

RESOLUCION No. 10 **(11 de Enero 2018)**

"Por medio de la cual se adopta el listado de precios para la compra de medicamentos y otros insumos en la E.S.E Carmen Emilia Ospina de Neiva

La Gerencia de la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina en uso de sus atribuciones legales y,

CONSIDERANDO:

Que el artículo 209 de la Constitución Política consagra que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y debe desarrollarse con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

Que con la expedición del artículo 194 de la Ley 100 de 1993, y el decreto reglamentario 1876 de 1994, se crearon las Empresas Sociales del Estado, como entidades públicas de categoría especial descentralizadas, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, cuyo objetivo será la prestación de servicios de salud, entendido como un servicios público a cargo del estado y como parte integrante del sistema de seguridad social en salud, con eficacia, eficiencia, de calidad, humanizados, equitativos y seguros, que impacte en el bienestar de los usuarios.

Que mediante el decreto 472 de 30 de diciembre de 1999, se creó la E.S.E Carmen Emilia Ospina de Neiva, como una IPS pública del orden municipal prestador primario de servicio de salud, con autonomía técnica, administrativa y financiera.

Que desde la fecha de creación de la E.S.E, se ha contado con la habilitación de servicios de complementación terapéutica, como los servicios farmacéuticos con la dispensación y entrega de medicamentos a los usuarios de la diferentes E.P.S del régimen subsidiado, contributivo, vinculados, SOAT y particulares que han contado con nuestros servicios como prestador primario.

Que es deber de la E.S.E, emitir la resolución de precios de medicamentos para la compra, con el fin de establecer políticas claras, sobre el cobro de los mismos, así como de mantener la estabilidad de los precios del mercado, determinados por la oferta y la demanda.

Que a partir la resolución 2569 del 30 de agosto de 2012, el Ministerio de la Protección Social, emitió los valores máximos de principios activos de recobros del FOSYGA actualmente ADRES, sobre 165 medicamentos los cuales han servido de base para la elaboración de nuestra lista de precios al mercado.

Que según estudio realizado de precios de medicamentos, teniendo como base las invitaciones públicas de los años 2013, 2014, 2015, se proyectó la resolución 02 del 4 de enero de 2016 establecido lo precios máximos de compra para la respectiva vigencia; dichas tarifas fueron ajustada en un 5,75% (IPC) para la vigencia 2017, mediante resolución 11 de 12 de Enero de 2017.

Que según lo reportado por el departamento nacional de estadística DANE, para Diciembre de 2017 cierra el índice de precios de consumidor del 4,09 % porcentaje que se aplicará para ajustar las tarifas de medicamentos del 2018 las cuales se establecerán en la presente resolución.

Que estos precios de medicamentos se fijan teniendo en cuenta, los actos administrativos de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos (Circular 03 de 08 noviembre de 2012, Circular 04 del 08 de noviembre de 2012, Circular 03 del 21 de mayo del 2013, Circular 04 de 2013, Circular 05 del 16 de septiembre del 2013, Circular 06 del 03 de octubre de 2013, Circular 07 del 20 de diciembre del 2013, Circular 01 de 25 del de 2014,

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canalma
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

la Resolución 718 del 11 de marzo de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social, Circular 01 del 1 de junio del 2016, circular 03 de 22 de Noviembre de 2016 y la Circular 04 de 22 de Diciembre de 2016 y Circular 03 de 22 de Diciembre de 2017 de la comisión nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan), que regulan los precios máximos para la venta de ciertos medicamentos sometidos al régimen de control directo.

Que la ESE Carmen Emilia Ospina debe fijar tarifas de precios para la compra y venta de medicamentos y algunos insumos a tener en cuenta en la nueva contratación con las diferentes EPS.

Que en mérito de lo expuesto.

RESUELVE

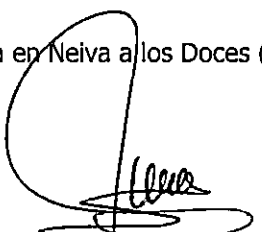
ARTÍCULO PRIMERO: Adoptar la lista de precios para la compra de medicamentos y otros insumos en la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA**, conforme al listado del anexo único que hacen parte integral de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO: Deróguese en su integridad las resoluciones que le sean contrarias a lo establecido en la presente resolución.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su promulgación.

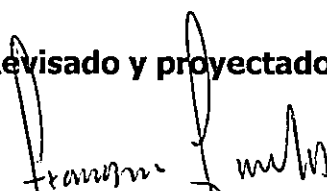
NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los Doce (11) días del mes de Enero de 2018.


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


PEDRO FELIPE ANDRADE MONJEA
Asesor Jurídico de Gerencia.

Revisado y proyectado


FRANCISCO ARDILA FAJARDO
Regente Farmacia


CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Gestor Área Técnica



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

ESE CARMEN EMILIA OSPINA NEIVA						
ANEXO ÚNICO RESOLUCIÓN # 10 DEL 11 DE ENERO DE 2018 POS Y NO POS						
No	Código (ATC)	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Ospina
1	J05AF06	ABACAVIR	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		5.517
2	A06AB05	ACEITE DE RICINO	Sustancia pura USP	SOLUCIÓN ORAL		2.584
3	N02BE01	ACETAMINOFÉN	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		24
4	N02BE01	ACETAMINOFÉN	150 mg/5 mL (3%)	JARABE		1.086
5	N02BE01	ACETAMINOFÉN	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		1.074
6	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		365
7	N02BA01	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		322
8	B01AC06	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		18
9	R05CB01	ACETILCISTEÍNA	10%	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN O INHALACIÓN		19.606
10	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		4.280
11	J05AB01	ACICLOVIR	800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		285
12	J05AB01	ACICLOVIR	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		60
13	S01AD03	ACICLOVIR	3%	UNGÜENTO OFTÁLMICO		18.082
14	J05AB01	ACICLOVIR	250 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		11.621
15	P02CA03	ALBENDAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		85



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

16	P02CA03	ALBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL		805
17	M05BA04	ALENDRÓNICO ÁCIDO.	70 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	USO EXCLUSIVO PACIENTES POST MENOPÁUSICAS PARA PREVENCIÓN SECUNDARIA DE FRACTURAS.	400
18	C02A801	ALFAMETILDOPA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		134
19	M04AA01	ALOPURINOL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		85
20	M04AA01	ALOPURINOL	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		110
21	N05BA12	ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		37
22	N05BA12	ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		79
23	D02AX99	ALUMINIO ACETATO	2.2. g	POLVO		195
24	A02AB01	ALUMINIO HIDRÓXIDO	6%	SUSPENSIÓN ORAL		3.414
25	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	234 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		183
26	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	2 - 6% + 1 - 4%	SUSPENSIÓN ORAL		3.430
27	N04BB01	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		338
28	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	100 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		508
29	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	500 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		765
30	R03DA05	AMINOFILINA	24 mg / 1 mL (2,4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		611
31	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO	50 mg/ mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.887



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

32	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO.	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		171
33	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		39
34	C08CA01	AMLODIPINO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		25
35	C08CA01	AMLODIPINO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		20
36	J01CA04	AMOXICILINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		147
37	J01CA04	AMOXICILINA	125 mg/5 mL de base (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		1.347
38	J01CA04	AMOXICILINA	250 mg/5 mL de base (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		2.341
39	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	250 mg/5 ml	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	55.354
40	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	4.984
41	J01CA01	AMPICILINA (SAL SÓDICA)	1 g de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.083
42	J01CA01	AMPICILINA (SAL SÓDICA)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		913
43	J01CA01	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		152
44	J01CA01	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		1.697
45	J01CA51	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	1 g + 0,5 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		2.092
46	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	100 mg/ mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		1.370



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

47	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		60
48	C10AA05	ATORVASTATINA	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		468
49	C10AA05	ATORVASTATINA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		260
50	C10AA05	ATORVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		416
51	A03BA01	ATROPINA SULFATO	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		435
52	S01FA01	ATROPINA SULFATO	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		17.194
53	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.680
54	J01FA10	AZITROMICINA	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	COBERTURA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	627
55	J01FA10	AZITROMICINA	200 mg/5 mL (4%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	COBERTURA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	4.465
56	R01AD01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		9.496
57	R01AD01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		8.957
58	R03BA0101	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		9.496
59	R03BA0102	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		7.404
60	P03AX0101	BENCILO BENZOATO	25%	LOCIÓN		1.649



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

61	D07AC0101	BETAMETASONA	0,05%	CREMA	1.506
62	D07AC0102	BETAMETASONA	0,05%	UNGÜENTO	1.506
63	D07AC0101	BETAMETASONA	0.1%	CREMA	1.410
64	H02AB0101	BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	437
65	H02AB01	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO	(3 mg de base + 3 mg)/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE	5.390
66	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,60 mg/mL (0,060%)	SOLUCIÓN ORAL	35.555
67	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.052
68	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg/mL (0,01%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	36.691
69	L02BB03	BICALUTAMIDA	50 mg	TABLETA/ CAPSULA	3.726
70	L02BB03	BICALUTAMIDA	150 mg	TABLETA/ CAPSULA	11.178
71	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	171
72	A06AB02	BISACODILO	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	47
73	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	2 mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	35.983
74	G02CB01	BROMOCRIPTINA	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	440
75	A12AA04	CALCIO CARBONATO	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	35
76	A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	1500 mg + 200	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	47
77	A11CC04	CALCITRIOL	0,25 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	135
78	A11CC04	CALCITRIOL	0,5 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	371
79	C09AA01	CAPTOPRIL	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	22



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

80	C09AA01	CAPTOPRIL	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		32
81	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		26
82	N03AF01	CARBAMAZEPINA	100 mg/5 mL (2%) /120 ML	SUSPENSIÓN ORAL		3.337
83	N03AF01	CARBAMAZEPINA	400 mg	TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACION PROLOGADA		1.236
84	C07AG02	CARVEDILOL	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		479
85	C07AG02	CARVEDILOL	12,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	208
86	C07AG02	CARVEDILOL	6,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	104
87	J01DB01	CEFALEXINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		178
88	J01DB01	CEFALEXINA	125 mg/5 mL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		3.286
89	J01DB01	CEFALEXINA	250 mg/5 mL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		2.128
90	J01DB03	CEFALOTINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.807
91	J01DB04	CEFAZOLINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.563
92	J01DB09	CEFRADINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.838
93	J01DB09	CEFRADINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		263
94	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		3.943



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carretera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828



95	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.506
96	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		702
97	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.748
98	L04AD01	CICLOSPORINA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		2.017
99	L04AD01	CICLOSPORINA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		4.035
100	L04AD01	CICLOSPORINA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		8.069
101	J01MA02	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		158
102	J01MA02	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.581
103	J01FA09	CLARITROMICINA	250 mg/5mL (5%)	POLVO O GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	13.126
104	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	666
105	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		31.925
106	D10AF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15% /600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.412
107	J01FF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15% /600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.412
108	N03AE01	CLONAZEPAM	2,5 mg	SOLUCIÓN ORAL		8.084
109	N03AE01	CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		88
110	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		128
111	C02AC01	CLONIDINA CLORHIDRATO.	150 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		100

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

10

112	B01AC04	CLOPIDOGREL	75 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CORONARIA, EN TERAPIA COMBINADA CON ASA.	141
113	S01AA01	CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	0,50%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		3.805
114	R06AB04	CLORFENIRAMINA	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		1.272
115	R06AB04	CLORFENIRAMINA MALEATO	4 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		30
116	D01AC01	CLOTRIMAZOL	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN TÓPICA		1.293
117	D01AC01	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA		1.293
118	G01AF02	CLOTRIMAZOL	100 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL		95
119	G01AF02	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA VAGINAL		2.488
120	N05AH02	CLOZAPINA.	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		76
121	N05AH02	CLOZAPINA.	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		132
122	M04AC01	COLCHICINA	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		41
123	C10AC01	COLESTIRAMINA	4 g	POLVO/SOBRE		979
124	S02CA03	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA	0,15% + 0,05% + 0,5%	SOLUCIÓN ÓTICA		5.782
125	S01BA	CORTICOIDE	0,1 - 1% - PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1%+0.12%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA.		17.067
126	S01BA	CORTICOIDE	0,1 - 1% - PREDNISOLONA 0.5%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA.		11.163
127	C05AA01	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	20 MG	UNGÜENTO PROCTOLÓGICO		13.540
128	C05AA01	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	10 MG	UNGÜENTO PROCTOLÓGICO		6.165



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

[Handwritten signature]

129	S03CA01	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA	0,1% + 0,35% + 6.000 UI/mL	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.727
130	R01AC01	CROMOGLICATO DE SODIO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN NASAL	1.934
131	S01GX01	CROMOGLICATO DE SODIO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.665
132	S01GX01	CROMOGLICATO DE SODIO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.753
133	R01AC01	CROMOGLICATO DE SODIO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN NASAL	1.918
134	D04AX99	CROTAMITÓN	10%	LOCIÓN	1.966
135	G03XA01	DANAZOL	Incluye todas las concentraciones - 200MG CAPSULA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.703
136	H02AB02	DEXAMETASONA (ACETATO)	8 mg/mL de base (0,8%)	SUSPENSIÓN INYECTABLE	401
137	H02AB02	DEXAMETASONA (FOSFATO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	408
138	N05BA01	DIAZEPAM	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.289
139	N05BA01	DIAZEPAM	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	300
140	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	25 mg/mL de base (2,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	234
141	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	24
142	J01CF01	DICLOXACILINA	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	2.260
143	J01CF01	DICLOXACILINA	125 mg/5 mL (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	4.672
144	J01CF01	DICLOXACILINA	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	155
145	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	12,5 mg/5 mL (0,25%)	JARABE	1.368
146	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	168
147	N02AA08	DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO	12,1 mg/mL (0,242%)	JARABE	3.133



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

[Handwritten signature]

148	N07CA91	DIMENHIDRINATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		68
149	N02BB02	DIPIRONA	40 - 50%	SOLUCIÓN INYECTABLE		318
150	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		9.268
151	J01AA02	DOXICICLINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		85
152	J05AG03	EFAVIRENZ	600MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH/SIDA".	7.668
153	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		24
154	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		24
155	C01CA24	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO)	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		403
156	N02CA520	ERGOTAMINA + CAFÉINA	100 MG+ 1MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		467
157	J01FA01	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	250 mg/5 mL de base (5%)	POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		3.408
158	J01FA01	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		256
159	B03XA01	ERITROPOYETINA	1.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		3.862
160	B03XA01	ERITROPOYETINA	4.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		10.063
161	B03XA01	ERITROPOYETINA	2.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		6.069
162	N06AB10	ESCITALOPRAM	10 MG	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	1.718



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

163	N06AB10	ESCITALOPRAM	20 MG	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	3.227
164	A02BC05	ESOMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		17.897
165	A02BC05	ESOMEPRAZOL	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		211
166	A02BC05	ESOMEPRAZOL	40 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		302
167	J01FA02	ESPIRAMICINA	300000 u.i	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA TOXOPLASMOSIS	1.980
168	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		214
169	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		76
170	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625 mg/g (0,0625%)	CREMA VAGINAL		28.507
171	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS	0,625 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		555
172	N03AB02	FENITOÍNA	125 mg/5 mL (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL		24.144
173	N03AB02	FENITOÍNA SÓDICA	50 mg/mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		3.246
174	N03AB02	FENITOÍNA SÓDICA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		265
175	N03AA02	FENOBARBITAL	200 MG/ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.769
176	N03AA02	FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		139
177	N01AH01	FENTANILO CITRATO	0,05 mg/mL (0,005%)	SOLUCIÓN INYECTABLE.		9.972
178	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	0,2% - 1%	SOLUCIÓN INYECTABLE		595

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

[Handwritten signature]

179	J02AC01	FLUCONAZOL	1%- 4%	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	16.645
180	J02AC01	FLUCONAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	269
181	S01BA07	FLUOROMETOLONA	10%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA Ó SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	7.371
182	L01BC02	FLUOROURACILO	5%	UNGÜENTO Ó CREMA Ó GEL	103.155
183	N06AB03	FLUOXETINA	20 mg/5 mL (como base) (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL	11.414
184	N06AB03	FLUOXETINA	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	26
185	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	104
186	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	1 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	16
187	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO	15 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.314
188	G01AX06	FURAZOLIDONA	50 mg/5mL (0,33%)	SUSPENSIÓN ORAL	1.265
189	G01AX06	FURAZOLIDONA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	245
190	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	407
191	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	24
192	C10AB04	GEMFIBROZIL	600 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	88
193	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	160 mg/mL (8%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	563
194	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	80 mg/mL (8%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	388
195	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.776
196	S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	3 mg/mL de base (0,3%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	8.048



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

197	S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	0.3%	UNGÜENTO OFTÁLMICO	8.718
198	A10BB01	GLIBENCLAMIDA	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	31
199	A06AX01	GLICERINA		SUPOSITORIO ADULTO Y PEDIÁTRICA	587
200	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.776
201	N05AD01	HALOPERIDOL	2 mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN ORAL	2.260
202	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	106
203	N05AD01	HALOPERIDOL	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	148
204	B01AB00	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	60 MG/05 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	10.594
205	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	5.000 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	11.697
206	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	14
207	D07AA02	HIDROCORTISONA (ACETATO)	1%	CREMA	1.642
208	D07AA02	HIDROCORTISONA (ACETATO)	0.5%	LOCIÓN	4.755
209	H02AB09	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO)	100 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1.653
210	N05BB01	HIDROXICINA	50 mg/mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	15.951
211	B03BA03	HIDROXICOBALAMINA	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE	7.469
212	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	20 - 25 mg de Hierro/mL (2-2,5%)	SOLUCIÓN ORAL	1.570
213	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	250MG/120ML	JARABE	1.710
214	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	43
215	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	37



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632826

216	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		37
217	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		476
218	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		234
219	A03DB04	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	(0,020 + 2,5)g/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		682
220	C05AA01	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO	60MG + 5MG	SUPOSITORIOS		2.509
221	NO POS	ACEITE MINERAL 450ML FRASCO	450ML	SOLUCIÓN		9.910
222	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		15
223	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		550
224	V08AA0501	ALACRAMYN faboterápico polivalente antifúngico	150 DL50 (1.8 mg)	SOLUCIÓN INYECTABLE	NO POS	356.751
225	NO POS	ALQUITRAN DE HULLA (LEXINEX) 120ML SHAMPOO	120ML	SHAMPOO	NO POS	52.831
226	R03BB0101	BROMURO DE IPRATROPIO	0.25MG	SOLUCION NEBULIZAR		16.841
227	A07BA0101	CARBÓN ACTIVADO	50 mg	POLVO		511
228	NO POS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% (LAGRIKOV) GOTAS OFTÁLMICAS	0.5%	GOTAS OFTÁLMICAS	NO POS	50.816
229	NO POS	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GOTAS OFTÁLMICAS	0.5%	GOTAS OFTÁLMICAS	NO POS	50.816
230	R06AA0403	CLEMASTINA	2MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	NO POS	9.899
231	NO POS	CLIMBAZOLE-CLIMBASEB CHAMPU ANTICASPA 120G	120G	CHAMPU	NO POS	96.980
232	N05BA09	CLOBAZAM	10MG	TABLETA	NO POS	999
233	NO POS	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05%/30G CREMA TOPICA	0.05%	REMA TOPICA	NO POS	8.706
234	P01BA0104	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	250 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		134
235	P01BA0104	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	150 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		157
236	N05BA0102	DIAZEPAM	10 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.263
237	NO POS	DOVE 90GR JABON	90G			3.206

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

238	N04BA03	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA	50/12.5/200MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON MODERADA O SEVERA SIN RESPUESTA A TRATAMIENTOS EN FASES INICIALES O CON SÍNTOMAS DE FIN DE DOSIS.	6.318
239	M01AE01	IBUPROFENO	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		78
240	M01AE01	IBUPROFENO	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		44
241	M01AE01	IBUPROFENO	800mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		85
242	L01XE01	IMATINIB	100MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+)	20.642
243	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		1.084
244	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		123
245	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	250 a 300 mcg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		164.865
246	A10AB05	INSULINA ASPARTA	100 U.I./mL 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		19.281
247	A10AE05	INSULINA DETEMIR	42.6 mg (100 U.I.) 3 ML-14,20 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE		33.187
248	A10AE04	INSULINA GLARGINA	100 U.I./mL 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		31.320
249	A10AE04	INSULINA GLARGINA	100 U.I./mL 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		104.400
250	A10AB06	INSULINA GLULISINA	100 U.I./mL 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		65.550
251	A10AB06	INSULINA GLULISINA	100 U.I./mL 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		19.665
252	A10AB04	INSULINA LISPRO	100 U.I./mL / 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		58.840
253	A10AB04	INSULINA LISPRO	100 U.I./mL / 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		17.652
254	A10AB01	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA	80 - 100 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE		15.852
255	A10AC01	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA NPH	80 - 100 UI/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE		17.072



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carretera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

16

256	D08AG02	IDOPOVIDONA	10%	SOLUCIÓN TÓPICA		1.967
257	R01AX03	IPRATROPIO BROMURO	0,02 mg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		9.023
258	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		294
259	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		34
260	J02AB02	KETOCONAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL		2.216
261	J02AB02	KETOCONAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		103
262	R06AX17	KETOTIFENO	1 mg/5 mL (0,02%)	JARABE		1.300
263	R06AX17	KETOTIFENO	1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		32
264	N03AX18	LACOSAMIDA	50MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	9.131
265	N03AX18	LACOSAMIDA	100MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	9.131
266	J05AF0501	LAMIVUDINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL		24.066
267	J05AF0501	LAMIVUDINA	150MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		314
268	J05AR0101	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	150MG+300MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.830
269	N03AX09	LAMOTRIGINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	1.041
270	N03AX09	LAMOTRIGINA	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	2.498



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

18

271	N03AX09	LAMOTRIGINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	677
272	N03AX09	LAMOTRIGINA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA.	340
273	A02BC03	LANSOPRAZOL	30 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		121
274	S01EE01	LATANOPROST	0,05mg/mL 2.5 ml	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		14.933
275	L04AA13	LEFLUNOMIDA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		26.359
276	L04AA13	LEFLUNOMIDA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		13.180
277	L04AA13	LEFLUNOMIDA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA.	5.272
278	N03AX14	LEVETIRACETAM	100 MG/ ml / 300 ML	SOLUCION ORAL		239.430
279	N03AX14	LEVETIRACETAM	100 MG/ ml / 250 ML	SOLUCION ORAL		200.631
280	N03AX14	LEVETIRACETAM	1000 MG	TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	2.770
281	N03AX14	LEVETIRACETAM	600 mg	TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	1.662
282	N03AX14	LEVETIRACETAM	500 mg	TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	1.385
283	N04BA02	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		250
284	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN ORAL		17.534
285	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		460



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

286	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		262
287	G03AC03	LEVONORGESTREL	0,03 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		412
288	G03AC03	LEVONORGESTREL	0.75MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		5.301
289	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	1MG+0.02MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		543
290	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	150 CMG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		52
291	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	75 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		42
292	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	125 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.171
293	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		45
294	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		37
295	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		47
296	N01BB02	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	2%	JALEA		4.936
297	N01BB02	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	5%	UNGÜENTO		11.584
298	N05AN01	LITIO CARBONATO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		137
299	NO POS	LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION	15%	LOCION	NO POS	85.737



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

300	A07DA03	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	56
301	J05AE1102	LOPINAVIR + RITONAVIR	(400 mg+ 100 mg)/ 5 mL	JARABE	56.910
302	J05AE1101	LOPINAVIR + RITONAVIR	100 mg + 50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	437
303	J05AE1101	LOPINAVIR + RITONAVIR	200MG+50MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	850
304	R06AX13	LORATADINA	5 mg/5 mL (0,1%)	JARABE	1.103
305	R06AX13	LORATADINA	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	22
306	N05BA06	LORAZEPAM.	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	60
307	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	80
308	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	33
309	C10AA02	LOVASTATINA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	24
310	B05XA0501	MAGNESIO SULFATO	20%	SOLUCIÓN INYECTABLE	859
311	P02CA01	MEBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL	865
312	P02CA01	MEBENDAZOL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	43
313	G03AA08	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL	25 mg + 5 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	4.860



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

314	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	50 mg/mL (5%)	SUSPENSIÓN INYECTABLE	5.119
315	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	344
316	N02AB02	MEPERIDINA	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.408
317	J01DH02	MEROPENEM	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	43.970
318	J01DH02	MEROPENEM	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	21.985
319	A07EC02	MESALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.120
320	A10BA02	METFORMINA	850 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	45
321	G02AB01	METILERGOMETRIN A MALEATO	0,2 mg/mL (0,02%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	5.349
322	N06BA04	METILFENIDATO	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	802
323	H02AB04	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	55.625
324	H02AB04	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) - POLVO LIOFILIZADO P/RECONSTITUIR A SOL.INYECTABLE	40 mg - 1 ml - 40 mg/ml	SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE x 1	4.450
325	H02AB04	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) - POLVO LIOFILIZADO P/RECONSTITUIR A SOL.INYECTABLE	40 mg - x 10 ml	POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE	44.500
326	H03BB02	METIMAZOL	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	230
327	M03BA03	METOCARBAMOL	750 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	85

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632820

6

328	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	5 mg/mL de base (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	249
329	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL	1.182
330	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	19
331	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	31
332	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	47
333	L01BA01	METOTREXATO SÓDICO	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	373
334	D05BA02	METOXALENO	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	642
335	G01AF01	METRONIDAZOL	500 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL	131
336	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	60
337	J01XD01	METRONIDAZOL	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.601
338	P01AB01	METRONIDAZOL (BENZOÍLO)	250 mg/5 mL de base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL	1.792
339	P01AB01	METRONIDAZOL (BENZOÍLO)	125 mg/5 mL de base (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL	2.337



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632826

340	L04AA06	MICOFENOLATO	500MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL TRASPLANTE DE HÍGADO, CORAZÓN Y RIÑÓN.	5.965
341	N05CD08	MIDAZOLAM	1 mg/mL (0,1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.961
342	N05CD08	MIDAZOLAM	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.982
343	C02DC01	MINOXIDIL	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA"..	461
344	N02AA01	MORFINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.672
345	N02AA01	MORFINA	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL		14.632
346	N02AA01	MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		16.292
347	J01MA14	MOXIFLOXACINO	5%	SOLUCIÓN ORAL		21.150
348	J01MA14	MOXIFLOXACINO	400 mg	TABLETAS / CAPSULAS		12.690
349	M01AE02	NAPROXENO	150 mg/ 5mL (3%)	SUSPENSIÓN ORAL		2.378
350	M01AE02	NAPROXENO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		199
351	M01AE02	NAPROXENO	250 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		59
352	C08CA05	NIFEDIPINA	10 MG	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		234
353	C08CA05	NIFEDIPINA	30 mg	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		139



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carretera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

354	C08CA06	NIMODIPINA	30 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		78
355	D01AA01	NISTATINA	100.000 U/g	CREMA		3.963
356	G01AA01	NISTATINA	100.000 UI	OVULO O TABLETA VAGINAL		704
357	A07AA02	NISTATINA	100.000 UI/mL	SUSPENSIÓN ORAL		2.204
358	A07AA02	NISTATINA	500.000U.I	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		358
359	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		137
360	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		137
361	C01DA02	NITROGLICERINA	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		8.536
362	J01MA06	NORFLOXACINA	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		99
363	N05AH03	OLANZAPINA	5MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	167



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

364	N05AH03	OLANZAPINA	10 MG	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	412
365	A02BC01	OMEPRAZOL	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		37
366	A02BC01	OMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		3.772
367	A04AA01	ONDANSETRON	8MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA	1.016
368	J01CF04	OXACILINA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.119
369	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300MG/5ML (60 mg/mL) FRACO X 100 ML	SUSPENSION	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	31.426
370	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	530
371	N03AF02	OXCARBAZEPINA	600 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	1.103



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 20 No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

372	N03AF02	OXCARBAZEPINA	600 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	1.067
373	N02AA05	OXICODONA	10 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		3.012
374	R01AA05	OXIMETAZOLINA	0,25 mg/mL (0,025%)	SOLUCIÓN NASAL		1.637
375	R01AA05	OXIMETAZOLINA	0,5 mg/mL (0,05%)	SOLUCIÓN NASAL		1.649
376	H01BB02	OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.427
377	N06AB05	PAROXETINA	20MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	480
378	M01CC01	PENICILAMINA	500MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		542
379	J01CE02	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES)	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		549
380	J01CE02	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES)	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		6.278
381	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	1.200.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		976
382	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	2.400.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.268
383	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	800.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.110
384	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	400.000 U.I.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.830
385	J01CE01	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	1.000.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		887



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

386	J01CE01	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	5.000.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1.589
387	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	36.318
388	J01CR05	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	4GRAMOS + 0,5 GRAMOS	POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	19.259
389	P02CB01	PIPERAZINA	1 g/5 mL (20%)	JARABE	3.658
390	N05AC04	PIPOTIAZINA PALMITATO	25 mg/mL (2,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	10.304
391	P02CC01	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO)	250 mg/5 mL como base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL	969
392	P02CC01	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO)	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	161
393	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60 MG/06 ML	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	3.644
394	A11HA02	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	103
395	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	(25 + 500) mg	TABLETA O CÁPSULA	4.186
396	D06BA01	PLATA SULFADIAZINA	1%	CREMA	2.377
397	D10AX95	PODOFILINA	20%	SOLUCIÓN TÓPICA	11.846
398	B05XA01	POTASIO CLORURO	2 mEq/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	318
399	C02CA01	PAZOSINA	1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	37
400	H02AB06	PREDNISOLONA	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	49
401	S01CA02	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	1% + 0,12%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	17.241



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

402	H02AB0701	PREDNISONA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		884
403	C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		21
404	C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	80 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		21
405	N05AH04	QUETIAPINA	25 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLORE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	363
406	N05AH04	QUETIAPINA	100 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLORE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	1.455
407	N05AH04	QUETIAPINA	200 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLORE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	2.910



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

408	N05AH0401	QUETIAPINA	300 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	4.365
409	N05AH0401	QUETIAPINA	50 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	1.252
410	N05AH0401	QUETIAPINA	100 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	2.504
411	N05AH0401	QUETIAPINA	150MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	3.756
412	N05AH04	QUETIAPINA	200MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	5.008



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canalma
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

413	N05AH0401	QUETIAPINA	300 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	7.512
414	N05AH0401	QUETIAPINA	400MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	10.016
415	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	25 mg/mL (2,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		296
416	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	150 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		65
417	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	300 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		72
418	D10AD02	RETINOICO ÁCIDO	0,05%	CREMA		6.975
419	D10AD02	RETINOICO ÁCIDO	0,05%	LOCIÓN		5.793
420	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/30ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	100.000



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

421	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/60 ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	210.000
422	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/100ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	345.000
423	N05AX08	RISPERIDONA	1 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	3.644
424	N05AX08	RISPERIDONA	3 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	9.890
425	N05AX08	RISPERIDONA	2 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	6.454
426	N05AX08	RISPERIDONA	25 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	237.000



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 20 No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

427	N05AX08	RISPERIDONA	37,5 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	374.760
428	N06DA03	RIVASTIGMINA	18 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	9.825
429	N06DA03	RIVASTIGMINA	27 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	14.738
430	N06DA03	RIVASTIGMINA	9 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	4.913
431	N06DA03	RIVASTIGMINA	6 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	4.370
432	N06DA03	RIVASTIGMINA	4,5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	3.277
433	N06DA03	RIVASTIGMINA	3 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	2.185
434	N06DA03	RIVASTIGMINA	1,5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	1.092
435	C10AA07	ROSUVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		14.759
436	R03CC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		1.146
437	R03AC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	100 mcg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		4.230
438	R03AC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	5 MG	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN		10.353
439	A07CA99	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL.	NCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES EN FORMA FARMACÉUTICA POLVO	POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA.	FÓRMULA OMS	691
440	N06AB06	SERTRALINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		489



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

441	N06AB06	SERTRALINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	468
442	N06AB06	SERTRALINA	25mg	TABLETA CON O SIN	423
443	B05XA0201	SODIO BICARBONATO	10 mEq / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE	625
444	B05XA03	SODIO CLORURO	2 mEq/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	318
445	M03AB0101	SUCCINILCOLINA	100 mg/ mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	26.046
446	A02BX02	SUCRALFATO	1 GRAMO	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	112
447	J06AA0302	SUERO ANTIOFÓDICO POLIVALENTE	10ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	256.502
448	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2.548
449	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	300 mg/mL (30%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	4.597
450	A07EC01	SULFASALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	196
451	A06AD04	SULFATO DE MAGNESIO AMP 20 %	20 % /	SOLUCIÓN INYECTABLE	842
452	NO POS	SUNCARE 50+ CREMA	N/A	CREMA	81.921
453	L04AD02	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	2.600
454	L04AD02	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	26.005
455	L04AD02	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	5.201
456	L04AD0201	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	15.603
457	L04AD02	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA	1.867
458	L04AD02	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA	18.667
459	L04AD02	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA	3.733
460	L04AD0201	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA	11.200
461	L02BA01	TAMOXIFENO (CITRATO)	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	253

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-43 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

[Handwritten signature]

462	P01AC04	TECLOZÁN	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		10.426
463	R03DA04	TEOFILINA	125 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		120
464	R03DA04	TEOFILINA	300 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		189
465	R03DA04	TEOFILINA	80 mg/15 mL	ELIXIR		2.886
466	R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	1,5 mg/5 mL (0,03%)	JARABE		3.372
467	R03AC03	TERBUTALINA SULFATO	1%	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN		1.578
468	R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		193
469	J01AA07	TETRACICLINA CLORHIDRATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		111
470	A11DA0101	TIAMINA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		3.141
471	A11DA0102	TIAMINA	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		53
472	S01ED0102	TIMOLOL MALEATO	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		1.838
473	P01AB0202	TINIDAZOL	1 g/5 mL (20%)	SUSPENSIÓN ORAL		1.084
474	P01AB0201	TINIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		57
475	N03AX1101	TOPIRAMATO	25 MG	TABLETAS / CAPSULAS		1.248
476	N03AX1101	TOPIRAMATO	15 mg	TABLETAS / CAPSULAS		830
477	N03AX1101	TOPIRAMATO	100 MG	TABLETAS / CAPSULAS		4.789
478	N03AX1101	TOPIRAMATO	50 MG	TABLETAS / CAPSULAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	2.498
479	J07AM51	TOXOIDE DIFTERICO-TETÁNICO	20 MG/ML 6MG/ML	INYEABLE		7.551
480	J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO	0.5ML/40 UI	INYEABLE		7.409
481	N02AX0203	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		1.992



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

18

482	N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.614
483	N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		464
484	B02AA0201	TRANEXÁMICO ÁCIDO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		8.536
485	B02AA0202	TRANEXÁMICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.823
486	N05AX0501	TRAZODONA CLORHIDRATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		122
487	J01EE0102	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%)	SUSPENSIÓN ORAL		1.401
488	J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	80 mg / 400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		95
489	J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160mg / 800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		100
490	S01FA5601	TROPICAMIDA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		24.169
491	N03AG0101	VALPROICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.280
492	N03AG0101	VALPROICO ÁCIDO	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		396
493	N03AG0102	VALPROICO SÓDICO	250 mg/5 mL como ácido (5%)	JARABE		3.614
494	C08DA0102	VERAPAMILO CLORHIDRATO	120 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		60
495	C08DA0102	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		59
496	P02CF01	VERMECTINA 0.6%	6% /5 ML	GOTAS	No POS	18.500
497	N03AG0401	VIGABATRINA	500MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	1.417
498	A11CA0101	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	50.000U.I.	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		100

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Candima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

Handwritten signature and initials.

499	B01AA0301	WARFARINA SÓDICA	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		157
500	J05AF0102	ZIDOVUDINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL		30.958
501	A12CB01	ZINC SULFATO	2MG/ML	solución oral		10.853

DISPOSITIVOS MEDICOS						
502		CONDON MASCULINO				406
503	J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA				138
504		TIRAS Y LANCETAS PAR				975
505	A151803-90-12	AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM				577
506	A151803-90-13	AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM				577
507	J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC				132
508	DISPOSITIVOS MEDICO	GLUCOMETRO DIGITAL				39.021



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

10