

RESOLUCION No. 16
(17 de Enero 2018)

Por medio de la cual se adopta el listado de precios de medicamentos y otros insumos para la venta 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 venta, 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,

"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

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 en el mercado, teniendo en cuenta los precios fijados por las E.P.S. para evento y capacitación y los precios fijados por Farmaprecios, sirvieron como base para establecer tarifas para la compra de medicamentos, soporte técnico y financiero para las invitaciones públicas de los años 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017 orientadas a la selección y adjudicación del proveedor para el suministro manejo y dispensación de medicamentos, con lo cual se han proyectado la resolución que adoptan las tarifas para la venta de medicamentos en las respectivas vigencia, siendo para la vigencia del 2017 mediante resolución No. 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, 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 venta 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.



"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

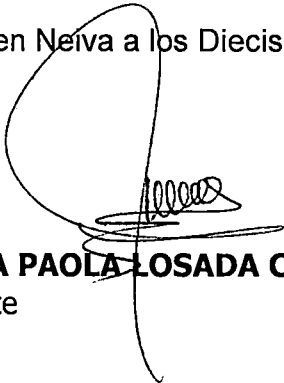
Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

et
d

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

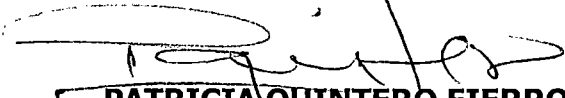
Dada en Neiva a los Diecisiete (17) días del mes de Enero de 2018.



ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente

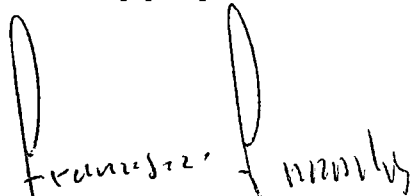


PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE
Asesor Jurídico de Gerencia

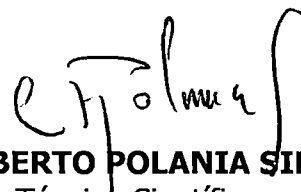


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente

Revisado y proyectado



FRANCISCO ARDILA FAJARDO
Regente Farmacia



CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Gestor Área Técnico Científica



"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

LISTADO DE PRECIOS MEDICAMENTOS Y INSUMOS POR EVENTO SEGÚN RESOLUCION 16 DE ENERO 17 DE 2018

ITM E	CODIGO ATC	DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA 2018
1	J05AF06	ABACAVIR	ABACAVIR	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		8.904
2	J05AF06	ABACAVIR	ABACAVIR	20 mg/ml / 240 ml	SOLUCIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
3	L04AA24	ABATACEPT	ABATACEPT	Incluye todas las concentraciones AMP X 125MG	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FÁRMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS.	COSTO MAS 32 %
4	L04AA24	ABATACEPT	ABATACEPT	Incluye todas las concentraciones AMP X 250MG	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FÁRMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (FARME) NO BIOLÓGICOS.	COSTO MAS 32 %
5	A06AB05	ACEITE DE CASTOR	ACEITE DE RICINO	Sustancia pura USP	SOLUCIÓN ORAL		4.539
6	NO POS	ACEITE MINERAL	ACEITE MINERAL	450ML	SOLUCION		13.011
7	N02BE01	PARACETAMOL	ACETAMINOFÉN	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL F		3.004
8	N02BE01	PARACETAMOL	ACETAMINOFÉN	150 mg/5 ml (3%)	JARABE FRASCO X 60 ML		2.248
9	N02BE01	PARACETAMOL	ACETAMINOFÉN	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		73
10	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	ACETAZOLAMIDA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		939

"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 initials and a checkmark.

11	B01AC06	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	65
12	N02BA01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	65
13	N02BA01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	460
14	R05CB01	ACETILCISTEÍNA	ACETILCISTEÍNA	10%	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	23.837
15	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	ACETILCISTEÍNA	300 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	6.773
16	S01AD03	ACICLOVIR	ACICLOVIR	3%	UNGÜENTO OFTÁLMICO	30.246
17	J05AB01	ACICLOVIR	ACICLOVIR	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	139
18	J05AB01	ACICLOVIR	ACICLOVIR	250 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	14.987
19	J05AB01	ACICLOVIR	ACICLOVIR	800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	462
20	B05BA02	EMULSIONES GRASAS	ÁCIDOS GRASOS	10%, 20% y 30%	EMULSIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
21	V08AA05	ALACRAMYN fab oterápico polivalente antifúngico	ALACRAMYN faboterápico polivalente antifúngico	150 DL50 (1.8 mg)	SOLUCIÓN INYECTABLE	470.866
22	P02CA03	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL	1.675
23	P02CA03	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	364
24	B05AA01	ALBÚMINA	ALBÚMINA HUMANA NORMAL	20% - 25%	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
25	M05BA04	ÁCIDO ALENDRÓNICO	ALENDRÓNICO ÁCIDO.	10 - 70 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	665
26	C02AB01	METILDOPA (LEVÓGIRA)	ALFAMETILDOPA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	169

"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

27	M04AA01	ALOPURINOL	ALOPURINOL	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	157
28	M04AA01	ALOPURINOL	ALOPURINOL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	244
29	N05BA12	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	0,50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	315
30	N05BA12	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	117
31	B01AD02	ALTEPLASA	ALTEPLASA	50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
32	A02AB10	COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	200 - 400 mg + 200 - 400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	249
33	A02AB10	COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	2 - 6% + 1 - 4%	SUSPENSIÓN ORAL	5.205
34	D02AX99	OTROS EMOLIENTES Y PROTECTORES	ALUMINIO ACETATO		POLVO	373
35	A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO	ALUMINIO HIDRÓXIDO	6%	SUSPENSIÓN ORAL	4.701
36	A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO	ALUMINIO HIDRÓXIDO	234 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	584
37	N04BB01	AMANTADINA	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	1.144
38	J01GB06	AMIKACINA	AMIKACINA (SULFATO)	500 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.868
39	J01GB06	AMIKACINA	AMIKACINA (SULFATO)	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.172

"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

eyl

40	B05BA01	AMINOÁCIDOS	AMINOÁCIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS		SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
41	B05BA10	AMINOÁCIDOS COMBINACIONES	AMINOÁCIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS		SOLUCIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
42	R03DA05	AMINOFILINA	AMINOFILINA	240 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.336
43	R03DA05	AMINOFILINA	AMINOFILINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		339
44	C01BD01	AMIODARONA	AMIODARONA CLORHIDRATO	150 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		3.270
45	C01BD01	AMIODARONA	AMIODARONA CLORHIDRATO.	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		336
46	N06AA09	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		86
47	C08CA01	AMLODIPINA	AMLODIPINO	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		63
48	C08CA01	AMLODIPINA	AMLODIPINO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		52
49	J01CA04	AMOXICILINA	AMOXICILINA	125 mg/5 mL de base (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		2.269
50	J01CA04	AMOXICILINA	AMOXICILINA	500 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		255
51	J01CA04	AMOXICILINA	AMOXICILINA	250 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
52	J01CA04	AMOXICILINA	AMOXICILINA	250 mg/5 mL de base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL		5.710



"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

53	J01CR02	AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA	AMOXICILINA CLAVULANATO	-	250 mg + 125 mg	TABLETA	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	COSTO MAS 32 %
54	J01CR02	AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA	AMOXICILINA CLAVULANATO	-	1 g + 0,2 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	37.060
55	J01CR02	AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA	AMOXICILINA CLAVULANATO	-	0,5 g + 0,1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	COSTO MAS 32 %
56	J01CR02	AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA	AMOXICILINA CLAVULANATO	-	250 mg/5 mL de base (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	73.215
57	J01CR02	AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA	AMOXICILINA CLAVULANATO	-	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	7.525
58	J01CA51	AMPICILINA, COMBINACIONE S	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	+	1 g + 0,5 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		4.983
59	J01CA01	AMPICILINA	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	O	125 mg/5 mL (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		3.499
60	J01CA01	AMPICILINA	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	O	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		191
61	J01CA01	AMPICILINA	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	O	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		3.052
62	J01CA01	AMPICILINA	AMPICILINA (SAL SÓDICA)		1 g de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		2.634
63	J01CA01	AMPICILINA	AMPICILINA (SAL SÓDICA)		500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.783
64	J02AA01	AMFOTERICINA B	ANFOTERICINA B		50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
65	P01BE52	ARTEMETER COMBINACIONE S	ARTEMETER LUMENFANTRINE	+	20 + 120 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
66	P01BE03	ARTESUNATO	ARTESUNATO			SUPOSITARIOS		COSTO MAS 32 %
67	P01BE03	ARTESUNATO	ARTESUNATO		60 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
68	A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C)	ASCÓRBICO ÁCIDO		500 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		11.289
69	A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C)	ASCÓRBICO ÁCIDO		500 mg	TABLETA		283
70	A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO	ASCÓRBICO ÁCIDO		100 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL		3.270

"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

		(VIT C)				
71	L01XX02	ASPARAGINASA	ASPARAGINASA	10.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
72	J05AE08	ATAZANAVIR	ATAZANAVIR	300mg	CÁPSULA	COSTO MAS 32 %
73	J05AE08	ATAZANAVIR	ATAZANAVIR	200 mg	CÁPSULA	COSTO MAS 32 %
74	J05AE08	ATAZANAVIR	ATAZANAVIR	150 mg	CÁPSULA	COSTO MAS 32 %
75	C10AA05	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA	10mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	482
76	C10AA05	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA	20mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	479
77	C10AA05	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA	40mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	520
78	A03BA01	ATROPINA	ATROPINA SULFATO	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	779
79	S01FA01	ATROPINA	ATROPINA SULFATO	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	20.328
80	L04AX01	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	3.644
81	J01FA10	AZITROMICINA	AZITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	1.946
82	J01FA10	AZITROMICINA	AZITROMICINA	200mg/5 mL (4%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	6.622
83	J01FA10	AZITROMICINA	AZITROMICINA	1 g	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	2.958
84	J01DF01	AZTREONAM	AZTREONAM	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	22.889
85	V03AB17	CLORURO DE METILTIONIO	AZUL DE METILENO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	83.383



"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

86	R03BA01	BECLOMETASO NA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL	15.614
87	R01AD01	BECLOMETASO NA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL	15.614
88	R01AD01	BECLOMETASO NA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL	15.614
89	R03BA01	BECLOMETASO NA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL	11.289
90	P03AX01	BENZOATO DE BENCILO	BENCILO BENZOATO	25%	LOCIÓN	4.039
91	P01CA02	BENZONIDAZOL	BENZONIDAZOL	100 mg	TABLETA	COSTO MAS 32 %
92	P01CA02	BENZONIDAZOL	BENZONIDAZOL	100mg/ mL	SUSPENSIÓN ORAL	COSTO MAS 32 %
93	D07AC01	BETAMETASON A	BETAMETASONA	0.05%	UNGÜENTO	4.478
94	D07AC01	BETAMETASON A	BETAMETASONA	0.05%	CREMA	4.071
95	D07AC01	BETAMETASON A	BETAMETASONA	0.1%	CREMA	2.156
96	H02AB01	BETAMETASON A	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO	(3 mg de base + 3 mg)/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE	10.121
97	H02AB01	BETAMETASON A	BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO)	4 mg/mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.435
98	C01AA08	METILDIGOXINA	BETAMETIL DIGOXINA	0,60 mg/mL (0,060%)	SOLUCIÓN ORAL	44.981
99	C01AA08	METILDIGOXINA	BETAMETIL DIGOXINA	0,2 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	48.964
100	C01AA08	METILDIGOXINA	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg	TABLETA	2.258
101	L02BB03	BICALUTAMIDA	BICALUTAMIDA	50 mg	TABLETA/ CAPSULA	3.987
102	L02BB03	BICALUTAMIDA	BICALUTAMIDA	150 mg	TABLETA/ CAPSULA	11.960
103	N04AA02	BIPERIDENO	BIPERIDENO LACTATO	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	9.823
104	N04AA02	BIPERIDENO	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2 mg	TABLETA	229
105	A06AB02	BISACODILO	BISACODILO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	125
106	L01DC01	BLEOMICINA	BLEOMICINA (SULFATO)	15 UI de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	68.608
107	C02KX01	BOSENTÁN	BOSENTÁN	62,5mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	119.765



"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

270

108	C02KX01	BOSENTÁN	BOSENTÁN	125mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	117.976
109	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	BRIMONIDINA TARTRATO	2mg/mL (0,2%) 2,5 ml	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	17.922
110	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	BRIMONIDINA TARTRATO	2mg/mL (0,2%) 5 ml	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	35.983
111	G02CB01	BROMOCRIPTINA A	BROMOCRIPTINA	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	522
112	V03AB17	BROMOCRIPTINA A	BROMOCRIPTINA	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	522
113	L01AB01	BUSULFANO	BUSULFAN	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	COSTO MAS 32 %
114	A12AA20	CALCIO (DIFERENTES SALES EN COMBINACIÓN)	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	500-600 mg como calcio y 200 UI de vitamina d	TABLETA	280
115	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO	CALCIO CARBONATO	600 mg como calcio	TABLETA	156
116	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO	CALCIO CARBONATO	1500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	156
117	A12AA03	GLUCONATO DE CALCIO	CALCIO GLUCONATO	10%	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.430
118	A11CC04	CALCITRIOL	CALCITRIOL	0,50 mcg	CÁPSULA	936
119	A11CC04	CALCITRIOL	CALCITRIOL	0,25 mcg	CÁPSULA	485
120	L01BC06	CAPECITABINA	CAPECITABINA	500mg	TABLETA	7.859
121	C09AA01	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL	25 mg	TABLETA	69
122	C09AA01	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL	50 mg	TABLETA	81
123	N03AF01	CARBAMAZEPINA A	CARBAMAZEPINA	100 mg/5 mL Frasco 120 ml	SUSPENSIÓN ORAL	7.500
124	N03AF01	CARBAMAZEPINA A	CARBAMAZEPINA	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	26
125	N03AF01	CARBAMAZEPINA A	CARBAMAZEPINA	200 mg	TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	618

"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

ey 0

126	N03AF01	CARBAMAZEPIN A	CARBAMAZEPINA	400 mg	TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	1.236
127	A07BA01	CARBÓN MEDICINAL	CARBÓN ACTIVADO	50 mg	POLVO	550
128		CARBOXIMETIL CELULOSA 0.5% (LAGRIKOV) GOTAS OFTALMICAS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% (LAGRIKOV) GOTAS OFTALMICAS	0.5%	GOTAS OFTALMICAS	59,449
129	L01XA02	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO	450 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE	121.532
130	C07AG02	CARVEDIOL	CARVEDIOL	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	526
131	C07AG02	CARVEDIOL	CARVEDIOL	6,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	131
132	C07AG02	CARVEDIOL	CARVEDIOL	12,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	263
133	J02AX04	CASPOFUNGINA	CASPOFUNGINA	70 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
134	J02AX04	CASPOFUNGINA	CASPOFUNGINA	50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
135	J01DB01	CEFALEXINA	CEFALEXINA	125 mg/5 mL (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	4.126
136	J01DB01	CEFALEXINA	CEFALEXINA	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	4.017
137	J01DB01	CEFALEXINA	CEFALEXINA	500 mg	CÁPSULA O TABLETA	304
138	J01DB03	CEFALOTINA	CEFALOTINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	5.203
139	J01DB04	CEFAZOLINA	CEFAZOLINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	4.220
140	J01DE01	CEFEPIMA	CEFEPIMA	1g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	15.106



"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

5710

141	J01DE01	CEFEPIMA	CEFEPIMA	2g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		45.933
142	J01DB09	CEFRADRINA	CEFRADINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		3.019
143	J01DB09	CEFRADRINA	CEFRADINA	500 mg	CÁPSULA O TABLETA		541
144	J01DD04	CEFTRIAXONA	CEFTRIAXONA SÓDICA) (SAL	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		5.450
145	J01DD04	CEFTRIAXONA	CEFTRIAXONA SÓDICA) (SAL	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		7.807
146	J01DC02	CEFUROXIMA	CEFUROXIMA	250 mg/5mL	SUSPENSIÓN ORAL	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	97.316
147	J01DC02	CEFUROXIMA	CEFUROXIMA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	11.289
148	J01DC02	CEFUROXIMA	CEFUROXIMA	750 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	42.040
149	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	CIANOCOBALAMINA	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.558
150	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		2.422
151	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		36.545
152	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		78.670
153	L04AD01	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	50 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
154	L04AD01	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	100 mg/mL	EMULSIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
155	L04AD01	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		4.316
156	L04AD01	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		2.158
157	L04AD01	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		8.634



"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

158	J01MA02	CIPROFLOXACINO	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	500 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		211
159	J01MA02	CIPROFLOXACINO	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	250 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		183
160	J01MA02	CIPROFLOXACINO	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	100 mg/10 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		5.447
161	G03HA01	CIPROTERONA	CIPROTERONA ACETATO	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		2.587
162	L01XA01	CISPLATINO	CISPLATINO	50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		34.499
163	L01BC01	CITARABINA	CITARABINA	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		77.480
164	L01BC01	CITARABINA	CITARABINA	100 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		COSTO MAS 32 %
165	J01FA09	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		36.432
166	J01FA09	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	1.721
167	J01FA09	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA	250 mg/5mL (5%)	SUSPENSIÓN ORAL	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	26.325
168	J01FA09	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA	125 mg/5mL (2.5%)	SUSPENSIÓN ORAL	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	81.337
169	R06AA04	CLEMASTINA	CLEMASTINA	2MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE		20.305
170		CLIMBAZOLE- CLIMBASEB CHAMPU ANTICASPA 120G	CLIMBAZOLE-CLIMBASEB CHAMPU ANTICASPA 120G	120G	CHAMPU		128.001
171	D10AF01	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15%	SOLUCIÓN INYECTABLE		3.474
172	J01FF01	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15%	SOLUCIÓN INYECTABLE		3.474

"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

173	M05BA02	ÁCIDO CLODRÓNICO	CLODRONATO DISÓDICO.	300 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
174	J04BA01	CLOFAZIMINA	CLOFAZIMINA	100 mg	CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
175	N03AE01	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		180
176	N03AE01	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	2,0 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		256
177	N03AE01	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	2,5 mg/mL (0,25%)	SOLUCIÓN ORAL		14.260
178	C02AC01	CLONIDINA	CLONIDINA CLORHIDRATO.	0.150 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		316
179	B01AC04	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL	75 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CORONARIA, EN TERAPIA COMBINADA CON ASA.	525
180	L01AA02	CLORAMBUCILO	CLORAMBUCILO	2 mg	TABLETA		69.055
181	J01BA01	CLORANFENICO L	CLORANFENICOL	250 mg	CÁPSULA		272
182	J01BA01	CLORANFENICO L	CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO)	125 mg/5 mL (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL		3.503
183	J01BA01	CLORANFENICO L	CLORANFENICOL (SUCCINATO SÓDICO)	1 g de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		6.305
184	S01AA01	CLORANFENICO L	CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	0.50%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		7.396
185	R06AB04	CLORFENAMINA	CLORFENIRAMINA	2 mg / 5 mL	JARABE		1.654
186	R06AB04	CLORFENAMINA	CLORFENIRAMINA MALEATO	4 mg	TABLETA		103
187	V03AE02	SEVELÁMERO	CLORHIDRATO DE SEVELAMER.	800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		10.410
188	P01BA01	CLOROQUINA	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	150 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		229
189	P01BA01	CLOROQUINA	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	420 mg/5 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %

"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

190	P01BA01	CLOROQUINA	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	25 mg/5 mL de base (0,5%)	JARABE		COSTO MAS 32 %
191	P01BA01	CLOROQUINA	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	60 mg/2 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
192	P01BA01	CLOROQUINA	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	250 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		229
193	G01AF02	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	100 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL		508
194	D01AC01	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN TÓPICA		5.739
195	D01AC01	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA TOPICA		4.083
196	G01AF02	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA VAGINAL		4.107
197	N05AH02	CLOZAPINA	CLOZAPINA.	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		934
198	N05AH02	CLOZAPINA	CLOZAPINA.	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		179
199	M04AC01	COLCHICINA	COLCHICINA	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		62
200	C10AC01	COLESTIRAMINA	COLESTIRAMINA	4 g	POLVO/SOBRE		1.436
201	S02CA06	DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA (fixamicin)	0,15% + 0,05% + 0,5%	SOLUCIÓN ÓTICA		6.766
202	S01BA00	CORTICOSTEROIDES, MONODROGAS	CORTICOIDE/ PREDNISOLONA	0,1 - 1%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA.		19.172
203	C05AA01	HIDROCORTISONA	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO		SUPOSITORIO		3.270
204	C05AA01	HIDROCORTISONA	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	10 MG	UNGÜENTO PROCTOLÓGICO		11.242
205	C05AA01	HIDROCORTISONA	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	20 MG	UNGÜENTO PROCTOLÓGICO		16.572
206	S03CA01	DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA	0,1% + 0,35% + 6.000 UI/MI	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA		8.237
207	R01AC01	ÁCIDO CROMOGLÍCICO	CROMOGLICATO DE SODIO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN NASAL		5.177
208	S01GX01	ÁCIDO CROMOGLÍCICO	CROMOGLICATO DE SODIO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		4.874
209	S01GX01	ÁCIDO CROMOGLÍCICO	CROMOGLICATO DE SODIO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		5.932
210	R01AC01	ÁCIDO CROMOGLÍCICO	CROMOGLICATO DE SODIO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN NASAL		10.790

"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

211	D04AX99	OTROS ANTIPRURIGINOSOS	CROTAMITÓN	10%	LOCIÓN		2.855
212	L01AX04	DACARBAZINA	DACARBAZINA	200 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		30.300
213	G03XA01	DANAZOL	DANAZOL	200 mg	CÁPSULA		2.046
214	J04BA02	DAPSONA	DAPSONA	100 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
215	V03AC01	DEFEROXAMINA	DEFEROXAMINA MESILATO	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
216	H01BA02	DESMOPRESINA	DESMOPRESINA ACETATO	15 mcg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
217	H02AB02	DEXAMETASON A	DEXAMETASONA (ACETATO)	8 mg/mL de base	SUSPENSIÓN INYECTABLE		1.946
218	H02AB02	DEXAMETASON A	DEXAMETASONA (FOSFATO)	4 mg/mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.479
219	N05BA01	DIAZEPAM	DIAZEPAM	10 mg	CÁPSULA O TABLETA		396
220	N05BA01	DIAZEPAM	DIAZEPAM	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.870
221	N05BA01	DIAZEPAM	DIAZEPAM	10 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.946
222	N05BA01	DIAZEPAM	DIAZEPAM	5 mg	CÁPSULA O TABLETA		104
223	C02DA01	DIAZÓXIDO	DIAZÓXIDO	300 mg/20 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
224	M01AB05	DICLOFENACO	DICLOFENACO SÓDICO	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		70
225	M01AB05	DICLOFENACO	DICLOFENACO SÓDICO	75 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		532
226	J01CF01	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		4.272
227	J01CF01	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	125 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		5.550
228	J01CF01	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	500 mg	CÁPSULA		323
229	J01CF01	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	250 mg	CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
230	J01CF01	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	125 mg/5 mL (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		5.550
231	J05AF02	DIDANOSINA	DIDANOSINA	100 mg	CÁPSULA O TABLETA		1.737
232	J05AF02	DIDANOSINA	DIDANOSINA	400 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		COSTO MAS 32 %
233	J05AF02	DIDANOSINA	DIDANOSINA	25 mg	CÁPSULA O TABLETA		24.499
234	R06AA02	DIFENHIDRAMIN A	DIFENHIDRAMINA	100 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
235	R06AA02	DIFENHIDRAMIN A	DIFENHIDRAMINA	12,5 mg/5 mL,	JARABE		2.461
236	R06AA02	DIFENHIDRAMIN A	DIFENHIDRAMINA	50 mg	CÁPSULA		296
237	N02AA08	DIHIDROCODEÍN A	DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO	13,6 mg/mL (1,36%)	SOLUCIÓN ORAL		8.148



"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	N02AA08	DIHIDROCODEÍN A	DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO	2,42 mg/mL (0,242%)	JARABE		5.186
239	N02CA01	DIHIDROERGOT AMINA	DIHIDROERGOTOXINA MESILATO	4,5 mg	TABLETA		771
240	N07CA91	PREPARADOS CONTRA EL VÉRTIGO	DIMENHIDRINATO	50 mg	TABLETA		162
241	G02AD02	DINOPROSTONA	DINOPROSTONA	10mg	OVULO		493.473
242	N02BB02	METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA)	DIPIRONA	40 - 50% - 2,5 GR	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.416
243	N02BB02	METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA)	DIPIRONA	40 - 50% -1 GR	SOLUCIÓN INYECTABLE		997
244	N02BB02	METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA)	DIPIRONA	40 - 50% - 2 GR	SOLUCIÓN INYECTABLE		944
245	C01CA07	DOBUTAMINA	DOBUTAMINA	250 mg/20 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		15.686
246	C01CA04	DOPAMINA	DOPAMINA CLORHIDRATO	200 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		10.380
247	N05BA09	CLOBAZAM	CLOBAZAM	10MG	TABLETA		1.103
248	NO POS	DOVE 90GR JABON	DOVE 90GR JABON	90G	JABON		4.954
249	NO POS	ALQUITRAN DE HULLA (LEXINEX) 120ML SHAMPOO	ALQUITRAN DE HULLA (LEXINEX) 120ML SHAMPOO	120ML	SHAMPOO		79.239
250	NO POS	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05%/30G CREMA TOPICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05%/30G CREMA TOPICA	0.05%	REMA TOPICA		13.379
251	NO POS	LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION	LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION	0,15	LOCION		133.249
252	NO POS	SUNCARE 50+ CREMA	SUNCARE 50+ CREMA	N/A	CREMA		116.680
253	P02CF01	IVERMECTINA	IVERMECTINA	0.6%	OLUCION ORAL		21.859
254	C02CA04	DOXAZOSINA	DOXAZOSINA	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		768
255	C02CA04	DOXAZOSINA	DOXAZOSINA	4 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		740
256	J01AA02	DOXICICLINA	DOXICICLINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		577
257	L01DB01	DOXORUBICINA	DOXORRUBICINA	50mg	SOLUCIÓN INYECTABLE Y/O POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
258	L01DB01	DOXORUBICINA	DOXORRUBICINA CLORHIDRATO	10 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE Y/O POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %



"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

570

259	V03AB03	EDETATOS	EDETATO DE SODIO Y CALCIO	0,2	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
260	J05AG03	EFAVIRENZ	EFAVIRENZ	50 mg	CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
261	J05AG03	EFAVIRENZ	EFAVIRENZ	600 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		10.259
262	J05AG03	EFAVIRENZ	EFAVIRENZ	200 mg	CÁPSULA		8.175
263	C09AA02	ENALAPRIL	ENALAPRIL MALEATO	5 mg	TABLETA		58
264	C09AA02	ENALAPRIL	ENALAPRIL MALEATO	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		83
265	N04BA03	LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILAS A E INHIBIDOR DE LA COMT	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 31,25 mg + 125 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		7.429
266	N04BA03	LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILAS A E INHIBIDOR DE LA COMT	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 37,5 mg + 150 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
267	N04BA03	LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILAS A E INHIBIDOR DE LA COMT	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 50 mg + 200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %



"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

eyd

268	N04BA03	LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILAS A E INHIBIDOR DE LA COMT	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 12,5 mg + 50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		7.455
269	N04BA03	LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILAS A E INHIBIDOR DE LA COMT	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 25 mg + 100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
270	N04BA03	LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILAS A E INHIBIDOR DE LA COMT	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 18,75 mg + 75 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
271	C01CA24	EPINEFRINA	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO)	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		654
272	G02AB01	METILERGOMETRINA	METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/mL (0,02%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		6.627
273	N02CA52	ERGOTAMINA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS	ERGOTAMINA + CAFÉINA	(1 + 100) mg	CÁPSULA O TABLETA		934
274	J01FA01	ERITROMICINA	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO ESTEARATO) O	250 mg/5 mL de base (5%)	POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		5.380
275	J01FA01	ERITROMICINA	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO ESTEARATO) O	500 mg de base	CÁPSULA O TABLETA		527
276	B03XA01	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	1.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		7.080
277	B03XA01	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	2.000 U.I.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		14.160
278	B03XA01	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	4.000 U.I.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		28.320
279	N06AB10	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM	10 MG	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA		1.948
280	N06AB10	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM	20 MG	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA		3.895
281	A02BC05	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		704



"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

282	A02BC05	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	20 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	555
283	A02BC05	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	40 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	801
284	A02BC05	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	19.150
285	J01FA02	ESPIRAMICINA	ESPIRAMICINA	3.000.000 U.I.	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	2.889
286	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	362
287	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	195
288	J05AF04	ESTAVUDINA	ESTAVUDINA	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL	COSTO MAS 32 %
289	J05AF04	ESTAVUDINA	ESTAVUDINA	30 mg	CÁPSULA	2.958
290	J05AF04	ESTAVUDINA	ESTAVUDINA	40 mg	CÁPSULA	3.175
291	P01CB02	ESTIBOGLUCONATO DE SODIO	ESTIBOGLUCONATO DE SODIO	100mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
292	G03CA03	ESTRADIOL	ESTRADIOL	25-50 mcg/día	SISTEMA TRANSDÉRMICO	25.659
293	G03CA03	ESTRADIOL	ESTRADIOL VALERATO	2 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	3.737
294	B01AD01	ESTREPTOQUINASA	ESTREPTOQUINASA	1.500.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
295	B01AD01	ESTREPTOQUINASA	ESTREPTOQUINASA	750.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
296	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625 mg/g (0,0625%)	CREMA VAGINAL	32.037
297	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	25 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %



"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

298	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	ESTRÓGENOS CONJUGADOS ASOCIADOS	O	0,625 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		2.297
299	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	ESTRÓGENOS CONJUGADOS ASOCIADOS	O	1,25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
300	L04AB01	ETANERCEPT	ETANERCEPT		50mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
301	L04AB01	ETANERCEPT	ETANERCEPT		25mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
302	L01CB01	ETOPÓSIDO	ETOPÓSIDO		100 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		26.392
303	N03AD01	ETOSUXIMIDA	ETOSUXIMIDA		250 mg	CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
304	B02BD04	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO		No menos de 100 U.I. de factor IX 600 UI - POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE x 1	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		657.704
305	B02BD04	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO		No menos de 100 U.I. de factor IX /250 UI - 5 ml - 50,00 UI/ml - POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE x 1	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		577.919
306	B02BD02	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO		No menos de 100 UI de factor VIII /HEMOFIL M - 1500 UI - 10 ml - 150,00 UI/ml - POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE x 1	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.744.019
307	B02BD02	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO		No menos de 100 UI de factor VIII / 500 UI - 10 ml - 50,00 UI/ml - POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION / SUSPENSION INYECTABLE x 1	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.744.019
308	N03AB02	FENITOÍNA	FENITOÍNA		125 mg/5 mL (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL		29.666
309	N03AB02	FENITOÍNA	FENITOÍNA SÓDICA		100 mg	CÁPSULA O TABLETA		508
310	N03AB02	FENITOÍNA	FENITOÍNA SÓDICA		250 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		6.228
311	N03AA02	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL		10 mg	TABLETA		113
312	N03AA02	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL		50 mg	TABLETA		117
313	N03AA02	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL		100 mg	TABLETA		151

"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	N03AA02	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	20 mg/5 mL (0,4%)	ELIXIR		5.060
315	N03AA02	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL SÓDICO	200 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.728
316	N03AA02	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL SÓDICO	40 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		5.060
317	N01AH01	FENTANILO	FENTANILO CITRATO	0,05 mg/mL (0,005%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		10.631
318	N02AB03	FENTANILO	FENTANILO CITRATO	0,05 mg/mL (0,005%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		10.631
319	C04AB01	FENTOLAMINA	FENTOLAMINA	5 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
320	V03AB19	FISOSTIGMINA SALICILATO	FISOSTIGMINA SALICILATO	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
321	B02BA01	FITOMENADION A	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	0,2% - 1%	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.791
322	J02AC01	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	200 mg/100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		18.461
323	J02AC01	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	200 mg	CÁPSULA		1.353
324	J02AC01	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	1%-4%	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		39.588
325	S01JA01	FLUORESCÉINA	FLUORESCÉINA SÓDICA	2%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		COSTO MAS 32 %
326	S01BA07	FLUOROMETOL ONA	FLUOROMETOLONA	0.10%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA Ó SUSPENSIÓN OFTÁLMICA		13.686
327	L01BC02	FLUOROURACIL O	FLUOROURACILO	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		6.851
328	L01BC02	FLUOROURACIL O	FLUOROURACILO	5%	UNGÜENTO Ó CREMA Ó GEL		136.151
329	N06AB03	FLUOXETINA	FLUOXETINA	20 mg (como base)	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		78
330	N06AB03	FLUOXETINA	FLUOXETINA	20 mg/5 mL (como base)	SOLUCIÓN ORAL		22.596
331	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	FÓLICO ÁCIDO	1 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		39
332	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	FÓLICO ÁCIDO	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		152
333	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO	FOLINATO DE CALCIO	10mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE Ó POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
334	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO	FOLINATO DE CALCIO	15 mg	TABLETA		1.471

"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

27

335	J05AE07	FOSAMPRENAVI R	FOSAMPRENAVIR	700mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
336	B05AA02	OTRAS FRACCIONES PROTEICAS DEL PLASMA	FRACCIÓN PROTEICA DEL PLASMA HUMANO	No menos del 4%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
337	G01AX06	FURAZOLIDONA	FURAZOLIDONA	100 mg	TABLETA		374
338	G01AX06	FURAZOLIDONA	FURAZOLIDONA	50mg/5mL (0,33%)	SUSPENSIÓN ORAL		8.848
339	C03CA01	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA	20 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		596
340	C03CA01	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA	40 mg	TABLETA		38
341	V08CA01	ÁCIDO GADOPENTÉTIC O	GADOLINIO (GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA Y/O GADOTERATO DE MEGLUMINA)	0,5mmol/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
342	B02BC01	GELATINA ABSORBENTE, ESPONJA CON	GELATINA ABSORBIBLE ESTÉRIL		ESPONJA		COSTO MAS 32 %
343	L01BC05	GEMCITABINA	GEMCITABINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
344	L01BC05	GEMCITABINA	GEMCITABINA	200 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
345	C10AB04	GENFIBROZILO	GEMFIBROZIL	600 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		236
346	S01AA11	GENTAMICINA	GENTAMICINA (SULFATO)	0.30%	UNGÜENTO OFTÁLMICO		12.723
347	J01GB03	GENTAMICINA	GENTAMICINA (SULFATO)	80 mg/2 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		959
348	J01GB03	GENTAMICINA	GENTAMICINA (SULFATO)	40 mg/mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.978
349	J01GB03	GENTAMICINA	GENTAMICINA (SULFATO)	160 mg/2 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.102
350	J01GB03	GENTAMICINA	GENTAMICINA (SULFATO)	20 mg/2 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.713
351	S01AA11	GENTAMICINA	GENTAMICINA (SULFATO)	3 mg/mL de base (0,3%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		11.744



"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

en A

352	A10BB01	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	55
353	A06AX01	GLICEROL	GLICERINA		SUPOSITORIO	856
354	H04AA01	GLUCAGÓN	GLUCAGÓN	1 mg.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
355	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO	GLUCONATO DE POTASIO	31%	ELIXIR	9.732
356	G03GA01	GONADOTROFINA CORIÓNIC	GONADOTROPINA CORIÓNIC.	5.000 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
357	N05AD01	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	2 mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN ORAL	7.552
358	N05AD01	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	279
359	N05AD01	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	554
360	N05AD01	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	3.551
361	N01AB01	HALOTANO	HALOTANO	Sustancia pura	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	COSTO MAS 32 %
362	B01AB00	GRUPO DE LAS HEPARINAS	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	UI o mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	22.491
363	B01AB01	HEPARINA	HEPARINA SÓDICA	5.000 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	16.653
364	C02DB02	HIDRALAZINA	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	COSTO MAS 32 %
365	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	TABLETA	32
366	D07AA02	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA (ACETATO)	0.50%	LOCIÓN	5.974



"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

367	D07AA02	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA (ACETATO)	1%	CREMA		3.278
368	D07AA02	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO)	100 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		4.671
369	N02AA03	HIDROMORFONA	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
370	N02AA03	HIDROMORFONA	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
371	N02AA03	HIDROMORFONA	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
372	N05BB01	HIDROXICINA	HIDROXICINA	2.5 MG	TABLETAS	50 mg/mL (5%)	COSTO MAS 32 %
373	N05BB01	HIDROXIZINA	HIDROXIZINA	50 mg/mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		21.877
374	N05BB01	HIDROXIZINA	HIDROXIZINA	100 mg/2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		25.705
375	B03BA03	HIDROXICOBALAMINA	HIDROXICOBALAMINA	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		23.784
376	G03DA03	HIDROXIPROGESTERONA	HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO	250 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
377	B03AA07	FERROSO SULFATO	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		66
378	B03AA07	FERROSO SULFATO	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2,5%)	SOLUCIÓN ORAL		2.832
379	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	20 - 25 mg de Hierro/mL (2- 2,5%)	JARABE		2.031
380	B03AA07	FERROSO SULFATO	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	100 MG	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		66
381	B03AA07	FERROSO SULFATO	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	200 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		67
382	B03AC02	HIERRO SACARATADO, ÓXIDO DE	HIERRO PARENTERAL	Mínimo 20 mg de hierro/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %



"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

383	A03BB01	BUTILESCOPOL AMINA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	572
384	A03BB01	BUTILESCOPOL AMINA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	20 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	2.079
385	A03DB04	BUTILESCOPOL AMINA Y ANALGÉSICOS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DAPIRONA	(0,020 + 2,5)g/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	2.955
386	M05BA06	ÁCIDO IBANDRÓNICO	IBANDRÓNICO ÁCIDO	6 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
387	C01CA16	IBOPAMINA	IBOPAMINA CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA	COSTO MAS 32 %
388	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	31
389	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	729
390	M01AE01	IBUPROFENO	IBUPROFENO	800mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	708
391	M01AE01	IBUPROFENO	IBUPROFENO	600mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	117
392	M01AE01	IBUPROFENO	IBUPROFENO	400 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	88
393	L01XE01	IMATINIB	IMATINIB	400mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	85.945
394	L01XE01	IMATINIB	IMATINIB	100mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	21.486
395	J01DH51	IMIPENEM E ENZIMA INHIBIDORA	IMIPENEM + CILASTATINA	500 mg + 500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %



"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

396	N06AA02	IMIPRAMINA	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	1.401
397	N06AA02	IMIPRAMINA	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	697
398	J05AE02	INDINAVIR	INDINAVIR	400 mg	CÁPSULA O TABLETA	COSTO MAS 32 %
399	J05AE02	INDINAVIR	INDINAVIR	200 mg	CÁPSULA O TABLETA	COSTO MAS 32 %
400	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	250 a 300 mcg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	325.667
401	A10AB01	INSULINA (HUMANA)	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA ISOFANA	80 - 100 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
402	A10AC01	INSULINA (HUMANA)	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA NPH	80 - 100 UI/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE	30.689
403	A10AB01	INSULINA (HUMANA)	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA	80 - 100 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE	28.607
404	A10AB05	INSULINA ASPARTA	INSULINA ASPARTA	100UI/mL * 3 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	20.631
405	A10AE05	INSULINA DETEMIR	INSULINA DETEMIR	42,6 mg (100UI) / 3 ml/ml 14,20mg /ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	35.510
406	A10AE04	INSULINA GLARGINA	INSULINA GLARGINA	(100UI/mL) 3 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	33.512
407	A10AE04	INSULINA GLARGINA	INSULINA GLARGINA	100UI/mL 10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	111.708
408	A10AB06	INSULINA GLULISINA	INSULINA GLULISINA	100UI/mL 10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	70.139
409	A10AB06	INSULINA GLULISINA	INSULINA GLULISINA	100UI/mL * 3 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	21.042
410	A10AE01	INSULINA (HUMANA)	INSULINA HUMANA	80 - 100 UI/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
411	A10AB04	INSULINA LISPRO	INSULINA LISPRO	100UI/mL/ 3 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	18.888
412	A10AB04	INSULINA LISPRO	INSULINA LISPRO	100UI/mL/ 10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	62.959
413	L03AB04	INTERFERÓN ALFA NATURAL	INTERFERON ALFA	(millones de UI)	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
414	D08AG02	YODO POVIDONA	YODOPOVIDONA	10%	SOLUCIÓN TÓPICA	2.871
415	V08AB02	IOHEXOL	IOHEXOL	180 mg de yodo/mL (Iohexol)	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
416	V08AB02	IOHEXOL	IOHEXOL O IOPAMIDOL	No menos de 300 mg de yodo/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
417	V08AB04	IOPAMIDOL	IOPAMIDOL	200 mg de yodo/mL (Iopamidol)	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %



"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

418	V08AB05	IOPROMIDA	IOPROMIDA	No menos de 240 mg de yodo/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
419	V08AA04	ÁCIDO IOTALÁMICO	IOTALAMATO DE MEGLUMINA	60%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
420	V08AB07	IOVERSOL	IOVERSOL	320 mg de yodo	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
421	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO	BROMURO DE IPRATROPIO	0.25MG	SOLUCION NEBULIZAR		Cobrado en procedimiento de la nebulización
422	R01AX03	IPRATROPIO, BROMURO DE	IPRATROPIO BROMURO	0,02 mg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		29.985
423	N01AB06	ISOFLURANO	ISOFLURANO	Sustancia pura	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN		COSTO MAS 32 %
424	C01DA08	DINITRATO DE ISOSORBIDA	ISOSORBIDE DINITRATO	10 mg	TABLETA		79
425	C01DA08	DINITRATO DE ISOSORBIDA	ISOSORBIDE DINITRATO	5 mg	TABLETA SUBLINGUAL		718
426	N01AX03	KETAMINA	KETAMINA (CLORHIDRATO)	500 mg/10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
427	J02AB02	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL		3.052
428	J02AB02	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL	200 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		229
429	R06AX17	KETOTIFENO	KETOTIFENO	1 mg	TABLETA		121
430	R06AX17	KETOTIFENO	KETOTIFENO	1 mg/5 mL (0,02%)	JARABE		3.175
431	C07AG01	LABETALOL	LABETALOL	100mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
432	N03AX18	LACOSAMIDA	LACOSAMIDA	50MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILÉPTICOS	10.930
433	N03AX18	LACOSAMIDA	LACOSAMIDA	100MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILÉPTICOS	11.138
434	J05AF05	LAMIVUDINA	LAMIVUDINA	10 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL		46.135
435	J05AF05	LAMIVUDINA	LAMIVUDINA	150 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		677



"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

436	J05AR01	ZIDOVUDINE Y LAMIVUDINE	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	150 mg + 300 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		3.810
437	N03AX09	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA	100mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		1.279
438	N03AX09	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA	25mg,	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		355
439	N03AX09	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA	50mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		808
440	N03AX09	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA	200mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		2.810
441	A02BC03	LANSOPRAZOL	LANSOPRAZOL	30 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		354
442	S01EE01	LATANOPROST	LATANOPROST	0,05mg/mL (0,05%) / 5 ML	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		29.145
443	L04AA13	LEFLUNOMIDA	LEFLUNOMIDA	100mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		28.204
444	L04AA13	LEFLUNOMIDA	LEFLUNOMIDA	20mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		5.640
445	N03AX14	LEVETIRACETA M	LEVETIRACETAM	100 MG / 250 ML	SOLUCION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	206.000
446	N03AX14	LEVETIRACETA M	LEVETIRACETAM	100 MG / 300 ML	SOLUCION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	247.200

"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

						OS	
447	N03AX14	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM	1000 MG	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	2.964
448	N03AX14	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM	600 mg	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	1.732
449	N03AX14	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM	500 mg	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILEPTICOS	1.482
450	N04BA02	LEVODOPA CON INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACION DEL FARMACO		350
451	N05AA02	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACION DEL FARMACO, CÁPSULA		2.224
452	N05AA02	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA	25 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACION DEL FARMACO, CÁPSULA		945
453	N05AA02	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA	25 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
454	N05AA02	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA	4 mg/mL (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL		32.698
455	G03AC03	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL	0.75 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACION DEL FARMACO		9.953
456	G03AC03	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL	75 mg,	IMPLANTE SUBDÉRMICO		COSTO MAS 32 %
457	G03AC03	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL	0.03 mg,	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACION DEL FARMACO		801



"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

em

465	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	LEVOTIROXINA SÓDICA	125 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.416
466	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	158
467	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	LEVOTIROXINA SÓDICA	50 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	126
468	N01BB02	LIDOCAÍNA	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	2%	JALEA	7.911
469	N01BB02	LIDOCAÍNA	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	5%	UNGÜENTO	17.128
470	N01BB52	LIDOCAÍNA	LIDOCAÍNA 2 % CON EPINEFRINA		SOLUCION INYECTABLE	COBRADO EN PROCEDIMIENTO O ANESTESIA
471	N01BB52	LIDOCAÍNA	LIDOCAÍNA 2 % SIN EPINEFRINA		SOLUCION INYECTABLE	COBRADO EN PROCEDIMIENTO O ANESTESIA
472	N01BB52	LIDOCAÍNA	LIDOCAÍNA ATOMIZADOR		SOLUCION TOPICA	COBRADO EN PROCEDIMIENTO O ANESTESIA TÓPICA
473	N01BB02	LIDOCAÍNA	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	10%	AEROSOL	COSTO MAS 32 %
474	N05AN01	LITIO	LITIO CARBONATO	300 mg	CÁPSULA O TABLETA	467
475		NO POS	LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION	0,15	LOCION	117.801
476	A07DA03	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	328
477	J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	133.3 mg+33.3 mg	CÁPSULA	COSTO MAS 32 %
478	J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	930
479	J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	400 mg+ 100 mg/ 5 MI	JARABE	56.916
480	J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	100 MG /25 MG	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	466
481	R06AX13	LORATADINA	LORATADINA	10 mg	TABLETA	109
482	R06AX13	LORATADINA	LORATADINA	5 mg/5 mL (0,1%)	JARABE	

"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

							2.530
483	N05BA06	LORAZEPAM	LORAZEPAM	1 mg	TABLETA		363
484	N05BA06	LORAZEPAM	LORAZEPAM	2 mg	TABLETA		119
485	C09DA01	LOSARTÁN Y DIURÉTICOS	LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLOROTIAZIDA	50mg + 12,5mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		COSTO MAS 32 %
486	C09DA01	LOSARTÁN Y DIURÉTICOS	LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLOROTIAZIDA	100mg + 25mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		COSTO MAS 32 %
487	C09CA01	LOSARTÁN	LOSARTÁN POTÁSICO	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		288
488	C09CA01	LOSARTÁN	LOSARTÁN POTÁSICO	50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		195
489	C10AA02	LOVASTATINA	LOVASTATINA	20 mg	TABLETA		83
490	B05XA05	SULFATO DE MAGNESIO	MAGNESIO SULFATO	20%	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.289
491	B05BC01	MANITOL	MANITOL	10%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
492	B05BC01	MANITOL	MANITOL	20%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
493	P02CA01	MEBENDAZOL	MEBENDAZOL	100 mg	TABLETA		177
494	P02CA01	MEBENDAZOL	MEBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL		2.024
495	G03AC06	MEDROXIPROG ESTERONA	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		607
496	G03AA08	MEDROXIPROG ESTERONA Y ESTRÓGENO	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL	25 mg/ml + 5 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		14.403
497	G03AC06	MEDROXIPROG ESTERONA	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	50 mg/Ml (150mg/3ml)	SUSPENSIÓN INYECTABLE		11.522
498	P01BC02	MEFLOQUINA	MEFLOQUINA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %

"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

499	P01CB01	MEGLUMINA, ANTIMONIATO DE	MEGLUMINA ANTIMONIATO	1,5 g/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
500	V08AA01	ÁCIDO DIATRIZOICO	MEGLUMINA DIATRIZOATO	60%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
501	L01AA03	MELFALAN	MELFALAN	2 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
502	N02AB02	PETIDINA (MEPERIDINA)	MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.070
503	L01BB02	MERCAPTOPURINA	MERCAPTOPURINA	50 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
504	J01DH02	MEROPENEM	MEROPENEM	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		47.048
505	J01DH02	MEROPENEM	MEROPENEM	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		24.089
506	A07EC02	MESALAZINA	MESALAZINA	4 g	ENEMA		25.025
507	A07EC02	MESALAZINA	MESALAZINA	500 mg	SUPOSITORIO		2.497
508	A07EC02	MESALAZINA	MESALAZINA	500 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		1.300
509	N02AC52	METADONA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS	METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
510	N02AC52	METADONA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS	METADONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
511	N02AC52	METADONA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS	METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
512	A10BA02	METFORMINA	METFORMINA	850 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		286
513	N06BA04	METILFENIDATO	METILFENIDATO	10 mg	TABLETA		1.574
514	H02AB04	MEPREDNISONA	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		59.519
515	H02AB04	MEPREDNISONA	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO)	40 mg/1ML de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		4.762
516	H02AB04	MEPREDNISONA	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO)	40 mgX 10 ML de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		47.615
517	H03BB02	TIAMAZOL	METIMAZOL	5 mg	TABLETA		350
518	M03BA03	METOCARBAMOL	METOCARBAMOL	750 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		283



"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

519	A03FA01	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 mg de base	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	78
520	A03FA01	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 mg/2 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.359
521	A03FA01	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL	2.958
522	C07AB02	METOPROLOL	METOPROLOL TARTRATO	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
523	C07AB02	METOPROLOL	METOPROLOL TARTRATO	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	117
524	C07AB02	METOPROLOL	METOPROLOL TARTRATO	50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	98
525	L01BA01	METOTREXATO	METOTREXATO SÓDICO	50 mg .	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.	COSTO MAS 32 %
526	L01BA01	METOTREXATO	METOTREXATO SÓDICO	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.	COSTO MAS 32 %
527	L01BA01	METOTREXATO	METOTREXATO SÓDICO	5 mg/2 mL.	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
528	L01BA01	METOTREXATO	METOTREXATO SÓDICO	2,5 mg de base	TABLETA	785
529	D05BA02	METOXSALENO	METOXALENO	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	966
530	P01AB01	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	250 mg	TABLETA	COSTO MAS 32 %
531	G01AF01	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	500 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL	304
532	P01AB01	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	500 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	148
533	J01XD01	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	500 mg/100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	4.597
534	P01AB01	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL (BENZOÍLO)	125 mg/5 mL de base (2,5%)	SUSPENSIÓN ORAL	3.479

"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

535	P01AB01	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL (BENZÓILO)	250 mg/5 mL de base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL	3.823
536	L04AA06	ÁCIDO MICO FENÓLICO	MICO FENOLATO	500mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	6.383
537	L04AA06	ÁCIDO MICO FENÓLICO	MICO FENOLATO	500mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	-
538	L04AA06	ÁCIDO MICO FENÓLICO	MICO FENOLATO	360mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	4.595
539	L04AA06	ÁCIDO MICO FENÓLICO	MICO FENOLATO	180mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	2.298
540	L04AA06	ÁCIDO MICO FENÓLICO	MICO FENOLATO	250mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	3.191
541	B05BA10	COMBINACIONES	MICRONUTRIENTES INORGÁNICOS ESENCIALES - ELEMENTOS TRAZA	Entre 4 y 9 elementos	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
542	B05BA10	COMBINACIONES	MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS ESENCIALES - MULTIVITAMINAS	6.52 mg, 12.5 mg y 25 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
543	N05CD08	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	5 mg/5 mL (0,1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	3.211
544	N05CD08	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	5mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	2.893
545	N05CD08	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	7,5 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	COSTO MAS 32 %
546	C01CE02	MILRINONA	MILRINONA	1mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
547	L01XX09	MILTEFOSINA	MILTEFOSINA	50 mg	CÁPSULA	COSTO MAS 32 %
548	L01XX09	MILTEFOSINA	MILTEFOSINA	6g/100ml	SUSPENSIÓN ORAL	COSTO MAS 32 %



"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

549	C02DC01	MINOXIDIL	MINOXIDIL	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		741
550	G02AD06	MISOPROSTOL	MISOPROSTOL	200 mcg	TABLETA VAGINAL CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	CUBIERTO EN CASOS DE FETO MUERTO SI ESTE SE PRESENTA EN EL SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO; EN CASOS DE EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA POR FALLO TEMPRANO DEL EMBARAZO CON EDAD GESTACIONAL MENOR DE 22 SEMANAS; PARA EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA EN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO CUANDO A) LA CONTINUACIÓN CONSTITUYA PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD DE LA MUJER, CERTIFICADO POR UN MÉDICO, B) EXISTA GRAVE MALFORMACIÓN DEL FETO QUE HAGA INVIABLE SU VIDA CERTIFICADA POR UN MÉDICO, C) EL EMBARAZO SEA RESULTADO DE UNA CONDUCTA, DEBIDAMENTE DENUNCIADA CONSTITUTIVA DE ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL SIN CONSENTIMIENTO, ABUSIVO O DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL O DE TRANSFERENCIA DE ÓVULO FECUNDADO NO CONSENTIDAS O DE INCESTO.	3.939
551	N02AA01	MORFINA	MORFINA	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.964

"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

552	N02AA01	MORFINA	MORFINA	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL		17.517
553	N02AA01	MORFINA	MORFINA CLORHIDRATO	3%	SOLUCIÓN INYECTABLE		18.669
554	J01MA14	MOXIFLOXACIN O	MOXIFLOXACINO	400 mg	TABLETAS / CAPSULAS		14.245
555	J01MA14	MOXIFLOXACIN O	MOXIFLOXACINO	0,5 %	GOTAS OFTALMICAS		20.800
556	V03AB15	NALOXONA	NALOXONA CLORHIDRATO	0,4 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		22.596
557	M01AE020 1	NAPROXENO	NAPROXENO	150 mg/ 5mL (3%)	SUSPENSIÓN ORAL		4.360
558	M01AE020 2	NAPROXENO	NAPROXENO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		303
559	M01AE020 2	NAPROXENO	NAPROXENO	250 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		204
560	J05AE04	NELFINAVIR	NELFINAVIR	50 mg / mL	SUSPENSIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
561	J05AE04	NELFINAVIR	NELFINAVIR	250 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
562	N07AA01	NEOSTIGMINA	NEOSTIGMINA METILSULFATO	0,5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
563	J05AG01	NEVIRAPINA	NEVIRAPINA	200 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
564	J05AG01	NEVIRAPINA	NEVIRAPINA	50 mg/5 mL	SUSPENSIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
565	C08CA05	NIFEDIPINA	NIFEDIPINA	10 MG	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		335
566	C08CA05	NIFEDIPINA	NIFEDIPINA	30 mg	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		203
567	P01CC01	NIFURTIMOX	NIFURTIMOX	120 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
568	C08CA06	NIMODIPINA	NIMODIPINA	10 mg/50 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		29.349
569	C08CA06	NIMODIPINA	NIMODIPINA	30 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		272



"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

278

570	A07AA02	NISTATINA	NISTATINA	50.000 UI	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	506
571	A07AA02	NISTATINA	NISTATINA	100.000 UI/mL	SUSPENSIÓN ORAL	3.539
572	D01AA01	NISTATINA	NISTATINA	100.000 UI/g	CREMA	5.839
573	G01AA01	NISTATINA	NISTATINA	100.000 UI	OVULO O TABLETA VAGINAL	895
574	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	NITROFURANTOÍNA	100 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	195
575	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	NITROFURANTOÍNA	50 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA	468
576	C01DA02	TRINITRATO DE GLICERILO	NITROGLICERINA	0.5 %	SOLUCIÓN INYECTABLE	12.456
577	C01CA03	NOREPINEFRINA	NOREPINEFRINA	1mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	3.038
578	G03FA01	NORETISTERONA Y ESTRÓGENO	NORETINDRONA +ETINILESTRADIOL	1 mg + 35 mcg.	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	COSTO MAS 32 %
579	J01MA060	NORFLOXACINO	NORFLOXACINA	400 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	278
580	N05AH03	OLANZAPINA	OLANZAPINA	10mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	630
581	N05AH03	OLANZAPINA	OLANZAPINA	5mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	420
582	A02BC01	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	40mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	584

"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

CT

					CÁPSULA	
583	A02BC01	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	40mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	9.443
584	A02BC01	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	20mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	142
585	A04AA01	ONDANSETRÓN	ONDANSETRON	8 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	1.770
586	A04AA01	ONDANSETRÓN	ONDANSETRON	8 mg/ 4 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
587	J01CF04	OXACILINA	OXACILINA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	3.447
588	N03AF02	OXCARBAZEPIN A	OXCARBAZEPINA	300MG/5ML (Franco 100 mg/mL)	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	31.426
589	N03AF02	OXCARBAZEPIN A	OXCARBAZEPINA	300 mg	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	534
590	N03AF02	OXCARBAZEPIN A	OXCARBAZEPINA	600 mg	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	1.068
591	N02AA05	OXICODONA	OXICODONA	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	7.707
592	N02AA05	OXICODONA	OXICODONA	Incluye todas las concentraciones - 10MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	3.777
593	N02AA05	OXICODONA	OXICODONA	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	7.746
594	N02AA05	OXICODONA	OXICODONA	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	5.092
595	R01AA05	OXIMETAZOLINA	OXIMETAZOLINA	0,25 mg/mL (0,025%)	SOLUCIÓN NASAL	2.649
596	R01AA05	OXIMETAZOLINA	OXIMETAZOLINA	0,5 mg/mL (0,05%)	SOLUCIÓN NASAL	2.914
597	H01BB02	OXITOCINA	OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.941
598	H01BB02	OXITOCINA	OXITOCINA	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
599	H01BB02	OXITOCINA	OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	3.932
600	L01CD01	PACLITAXEL	PACLITAXEL	30 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
601	L01CD01	PACLITAXEL	PACLITAXEL	100 - 150 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %



"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

602	M05BA03	ÁCIDO PAMIDRÓNICO	PAMIDRONATO DISÓDICO	90 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
603	M03AC01	PANCURONIO	PANCURONIO BROMURO	4 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
604	L03AA13	PEGFILGRASTIM	PEGFILGRASTIM	1mg/0,1mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
605	M01CC01	PENICILAMINA	PENICILAMINA	500 mg	CÁPSULA O TABLETA		677
606	M01CC01	PENICILAMINA	PENICILAMINA	250 mg	CÁPSULA O TABLETA		COSTO MAS 32 %
607	J01CE01	BENCILPENICILINA	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	1.000.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.626
608	J01CE01	BENCILPENICILINA	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	5.000.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		3.737
609	J01CE08	BENCILPENICILINA BENZATÍNICA	PENICILINA G BENZATÍNICA	1.200.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		2.180
610	J01CE08	BENCILPENICILINA BENZATÍNICA	PENICILINA G BENZATÍNICA	2.400.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		2.725
611	J01CE09	BENCILPENICILINA PROCAÍNICA	PENICILINA G PROCAÍNICA	400.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		2.307
612	J01CE09	BENCILPENICILINA PROCAÍNICA	PENICILINA G PROCAÍNICA	800.000 UI	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.991
613	J01CE02	FENOXIMETILPENICILINA	PENICILINA FENOXIMÉTILICA (Y SALES)	500 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		669
614	J01CE02	FENOXIMETILPENICILINA	PENICILINA FENOXIMÉTILICA (Y SALES)	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		17.148
615	P01CX01	PENTAMIDINA	PENTAMIDINA	200mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
616	P01CX01	PENTAMIDINA	PENTAMIDINA	5 - 10 %	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN		COSTO MAS 32 %
617	S01EB01	PILOCARPINA	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		45.692
618	J01CR05	PIPERACILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA	PIPERACILINA/TAZOBACTAM	4.gramos + 0,5 gramos	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		37.056
619	P02CB01	PIPERAZINA	PIPERAZINA	1 g/5 mL (20%)	JARABE		4.722
620	N05AC04	PIPOTIAZINA	PIPOTIAZINA PALMITATO	25 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		15.571
621	P02CC01	PIRANTEL	PIRANTEL (EMBNATO O PAMOATO)	250 mg como base,	CÁPSULA O TABLETA		281
622	P02CC01	PIRANTEL	PIRANTEL (EMBNATO O PAMOATO)	250 mg/5 mL como base (5%)	SUSPENSIÓN ORAL		2.997



"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 or initials.

623	J04AK01	PIRAZINAMIDA	PIRAZINAMIDA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
624	J04AK01	PIRAZINAMIDA	PIRAZINAMIDA	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
625	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60 mg	TABLETA		4.407
626	A11HA02	PIRIDOXINA (VIT B6)	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		308
627	P01BD01	PIRIMETAMINA	PIRIMETAMINA	25 mg	TABLETA O CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
628	P01BD51	PIRIMETAMINA, COMBINACIONES	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	(25 + 500) mg/5 mL (0,5% + 10%)	SUSPENSIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
629	P01BD51	PIRIMETAMINA, COMBINACIONES	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	(25 + 500) mg	TABLETA O CÁPSULA		6.080
630	B05AX03	PLASMA SANGUÍNEO	PLASMA HUMANO		SUSTANCIA PURA		COSTO MAS 32 %
631	D08BA01	PLATA	PLATA SULFADIAZINA	1g	CREMA		3.869
632	D10AX95	PODOFILOTOXINA	PODOFILINA	0,2	SOLUCIÓN TÓPICA		23.420
633	B05XA01	CLORURO DE POTASIO	POTASIO CLORURO	20 mEq /10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE /AMPOLLAS		1.387
634	B05XA06	ELECTROLITOS	POTASIO FOSFATO	Fosfato 3 mM/ml. Potasio 4.4 mEq/ml/7 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		17.930
635	V03AB04	PRALIDOXIMA	PRALIDOXIMA	2%	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCION		COSTO MAS 32 %
636	P02BA01	PRAZICUANTEL	PRAZICUANTEL	600 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
637	C02CA01	PRAZOSINA	PRAZOSINA	1 mg	TABLETA		111
638	H02AB06	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA	5 mg	TABLETA		108
639	S01CA02	PREDNISOLONA Y MIDRIÁTICOS	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	1% + 0,12%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA		26.376
640	H02AB07	PREDNISONA	PREDNISONA	50 mg	TABLETA		2.164
641	H02AB07	PREDNISONA	PREDNISONA	5 mg	TABLETA		117
642	P01BA03	PRIMAQUINA	PRIMAQUINA (FOSFATO)	15 mg de base	TABLETA O CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
643	P01BA03	PRIMAQUINA	PRIMAQUINA (FOSFATO)	5 mg de base	TABLETA O CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
644	N03AA03	PRIMIDONA	PRIMIDONA	250 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
645	L01XB01	PROCARBAZINA	PROCARBAZINA (CLORHIDRATO)	50 mg de base	CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
646	S01HA04	PROXIMETACAÍNA	PROPARACAÍNA CLORHIDRATO	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		COSTO MAS 32 %

"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

647	N06AB05	PAROXETINA	PAROXETINA	20 MG	TABLETAS		634
648	H03BA02	PROPILTIOURACILO	PROPILOTIURACILO	50 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
649	C07AA05	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA		79
650	C07AA05	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA		128
651	V03AB14	PROTAMINA	PROTAMINA SULFATO	50 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
652	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	25 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ANIMO	389
653	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	100 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ANIMO	1.557
654	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	200MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ANIMO	3.114
655	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	50 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ANIMO	1.340
656	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	200 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ANIMO	5.359
657	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	100 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ANIMO	2.679



"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

658	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	300 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	4.671
659	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	150 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	4.019
660	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	300 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	8.038
661	N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA	400 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	10.717
662	P01BC01	QUININA	QUININA DICLORHIDRATO	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
663	P01BC01	QUININA	QUININA SULFATO	200 mg	CAPSULA		COSTO MAS 32 %
664	P01BC01	QUININA	QUININA SULFATO	300 mg	CAPSULA		COSTO MAS 32 %
665	P01BC01	QUININA	QUININA SULFATO	600 mg	CÁPSULA		COSTO MAS 32 %
666	A02BA02	RANITIDINA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	150 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		117
667	A02BA02	RANITIDINA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	300 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		146
668	A02BA02	RANITIDINA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	50 mg/2 mL de base	SOLUCIÓN INYECTABLE		708
669	V03AE01	RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO	RESINAS INTERCAMBIADORAS DE POTASIO (SODIO POLIESTIRENO SULFONATO)	100 g	POLVO Y SUSPENSIÓN ORAL (ENEMA)		COSTO MAS 32 %
670	D10AD02	RETINOL	RETINOICO ÁCIDO	0.05g	LOCIÓN		11.970

"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

671	D10AD02	RETINOL	RETINOICO ÁCIDO	0.05g	CREMA		8.327
672	J04AB04	RIFABUTINA	RIFABUTINA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
673	J04AB02	RIFAMPICINA	RIFAMPICINA	300MG	CAPSULA		821
674	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	50mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	COSTO MAS 32 %
675	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	4mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	COSTO MAS 32 %
676	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	100MG/30ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	110.730
677	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	100MG/60 ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	221.480
678	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	100MG/100ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	369.100
679	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	37,5mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENI A	385.152



"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 initials or signature.

680	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	1mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	3.662
681	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	25mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	256.750
682	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	2mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	7.323
683	N05AX08	RISPERIDONA	RISPERIDONA	3mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADOR ES DEL ÁNIMO	10.985
684	J05AE03	RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	80 mg+20 ml / mL	JARABE		59.916
685	J05AE03	RITONAVIR	RITONAVIR	100/25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		876
686	L01XC02	RITUXIMAB	RITUXIMAB	100 mg - 10 ml - 10 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
687	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	9mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	5.256
688	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	1,5mg	TABLETA /CÁPSULA	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	1.169
689	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	18mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	10.513
690	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	27mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	15.253
691	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	3mg	TABLETA /CÁPSULA	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	2.338
692	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	4,5mg	TABLETA /CÁPSULA	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	3.507
693	N06DA03	RIVASTIGMINA	RIVASTIGMINA	6mg	TABLETA /CÁPSULA	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	4.676

"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

278

694	C10AA07	ROSUVASTATIN A	ROSUVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		16.000
695	R03AC02	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL (SULFATO)	100 mcg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		10.702
696	R03AC02	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL (SULFATO)	0.50%	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN		COBRADO EN PROCEDIMIENTO O DE LA NEBULIZACIÓN
697	R03CC02	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL (SULFATO)	0,5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
698	R03CC02	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL (SULFATO)	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		3.692
699	R03CC02	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL (SULFATO)	4 mg	TABLETA		COSTO MAS 32 %
700	A07CA99	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATACIÓN ORAL	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL.	Componentes: expresados en g/L.	POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA.	FÓRMULA OMS	1.154
701	J05AE01	SAQUINAVIR	SAQUINAVIR	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		COSTO MAS 32 %
702	J05AE01	SAQUINAVIR	SAQUINAVIR	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		COSTO MAS 32 %
703	N06AB06	SERTRALINA	SERTRALINA	100mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		885
704	N06AB06	SERTRALINA	SERTRALINA	25mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		781
705	N06AB06	SERTRALINA	SERTRALINA	50mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		729
706	A01AA01	FLUORURO DE SODIO	SODIO FLUORURO ACIDULADO		SOLUCIÓN TÓPICA		COSTO MAS 32 %
707	V08AA01	ÁCIDO DIATRIZOICO	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO	10% + 66%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
708	V08AA01	ÁCIDO DIATRIZOICO	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO	10% + 66%	SOLUCIÓN ORAL		COSTO MAS 32 %
709	B05XA02	SODIO BICARBONATO	SODIO BICARBONATO	10 mEq / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.381

"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

710	B05XA03	CLORURO DE SODIO	SODIO CLORURO	20 mEq / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE / AMPOLLAS		1.496
711	V03AB06	TIOSULFATO	SODIO HIPOSULFITO	5g/110mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
712	V03AB08	NITRATO DE SODIO	SODIO NITRITO	3%	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
713	C02DD01	NITROPRUSIATO	SODIO NITROPRUSIATO	50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN Y SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
714	B05ZA98	CONCENTRADOS PARA HEMODIÁLISIS	SOLUCIONES PARA HEMODIÁLISIS		SOLUCIÓN INYECTABLE, SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN, GRÁNULOS/ POLVOS PARA RECONSTITUIR		COSTO MAS 32 %
715	B05DA99	SOLUCIONES ISOTÓNICAS	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL		SOLUCIÓN ESTÉRIL		COSTO MAS 32 %
716	M03AB01	SUXAMETONIO	SUCCINILCOLINA	1.000 mg /10 mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		30.008
717	A02BX02	SUCRALFATO	SUCRALFATO	1 g	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		367
718	A02BX02	SUCRALFATO	SUCRALFATO	20 GR	SUSPENSION ORAL		53.990
719	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO	SUERO ANTIOFÍDICO MONOVALENTE (BOTHROPS)		INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
720	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE		INYECTABLE		352.684
721	S01AB04	SULFACETAMIDA	SULFACETAMIDA SÓDICA	10%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		6.140
722	S01AB04	SULFACETAMIDA	SULFACETAMIDA SÓDICA	30%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		7.007
723	A07EC01	SULFASALAZINA	SULFASALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		519
724	NO POS	SUNCARE 50+ CREMA	SUNCARE 50+ CREMA	N/A	CREMA		114.344
725	R07AA02	FOSFOLÍPIDOS NATURALES	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS)	25-80 mg/mL	SUSPENSIÓN INYECTABLE.		COSTO MAS 32 %
726	L04AX02	TALIDOMIDA	TALIDOMIDA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
727	L02BA01	TAMOXIFENO	TAMOXIFENO (CITRATO)	20 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO		758

"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

728	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	2.805
729	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	26.992
730	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	5.609
731	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	16.827
732	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA	1.997
733	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA	19.320
734	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA	3.995
735	L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA	11.984
736	L02BA01	TAMOXIFENO	TAMOXIFENO (CITRATO)	20 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	263
737	L02BA01	TAMOXIFENO	TAMOXIFENO (CITRATO)	10 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	793
738	P01AC04	TECLOZÁN	TECLOZÁN	500 mg	TABLETA	11.976
739	J05AR03	TENOFOVIR+EMTRICITABIN	TENOFOVIR+EMTRICITABIN	300mg+200mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	COSTO MAS 32 %
740	R03DA04	TEOFILINA	TEOFILINA	125 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	255
741	R03DA04	TEOFILINA	TEOFILINA	300 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	308
742	R03DA04	TEOFILINA	TEOFILINA	80 mg/5 mL	ELIXIR	3.848
743	R03CC03	TERBUTALINA	TERBUTALINA SULFATO	1,5 mg/5 mL (0,03%)	JARABE	6.245
744	R03AC03	TERBUTALINA	TERBUTALINA SULFATO	1%	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	Cobrado en procedimiento de la nebulización
745	R03CC03	TERBUTALINA	TERBUTALINA SULFATO	0,5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
746	R03CC03	TERBUTALINA	TERBUTALINA SULFATO	2,5 mg	TABLETA	226
747	G03BA03	TESTOSTERON	TESTOSTERONA ÉSTER	250 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %



"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 or initials.

748	S01HA30	TETRACAÍNA	TETRACAÍNA CLORHIDRATO	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		COSTO MAS 32 %
749	J01AA07	TETRACICLINA	TETRACICLINA CLORHIDRATO	500 mg	CÁPSULA		224
750	A11DA01	TIAMINA (VIT B1)	TIAMINA	100 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		3.643
751	A11DA01	TIAMINA (VIT B1)	TIAMINA	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		83
752	S01ED01	TIMOLOL	TIMOLOL MALEATO	2,5 mg/mL (0,25%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		1.946
753	S01ED01	TIMOLOL	TIMOLOL MALEATO	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		1.982
754	P01AB02	TINIDAZOL	TINIDAZOL	1 g/5 mL (20%)	SUSPENSIÓN ORAL		1.946
755	P01AB02	TINIDAZOL	TINIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO,		191
756	J04AM04	TIOACETAZONA E ISONIAZIDA	TIOACETAZONA ISONIAZIDA +	(150 + 300) mg tableta	TABLETA		COSTO MAS 32 %
757	L01BB03	TIOGUANINA	TIOGUANINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
758	N01AF03	TIOPENTAL	TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
759	N05AC02	TIORIDAZINA	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO,		COSTO MAS 32 %
760	N05AC02	TIORIDAZINA	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		COSTO MAS 32 %
761	B01AC17	TIROFIBÁN	TIROFIBÁN	0,25mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
762	N03AX11	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	25 MG	TABLETAS / CAPSULAS		1.390
763	N03AX11	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	100 MG	TABLETAS / CAPSULAS		5.560
764	N03AX11	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	50 MG	TABLETAS / CAPSULAS		2.780
765	N03AX11	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	15 MG	TABLETAS / CAPSULAS		834
766	J07AM51	TETÁNICO, TOXOIDE, COMBINACIONES CON TOXOIDE DIFTÉRICO	TOXOIDE DIFTÉRICO-TETÁNICO	20 MG/ML	INYECTABLE		15.571
767	J07AM01	TETÁNICO, TOXOIDE	TOXOIDE TETÁNICO	0.5ML/40 U.I	INYECTABLE		11.289
768	N02AX02	TRAMADOL	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		5.152

"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

769	N02AX02	TRAMADOL	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.156
770	N02AX02	TRAMADOL	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		2.336
771	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÁMICO	TRANEXÁMICO ÁCIDO	500 mg	TABLETA		3.123
772	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÁMICO	TRANEXÁMICO ÁCIDO	500 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		12.491
773	L01XC03	TRASTUZUMAB	TRASTUZUMAB	440mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		COSTO MAS 32 %
774	N06AX05	TRAZODONA	TRAZODONA CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA		377
775	N06AX05	TRAZODONA	TRAZODONA CLORHIDRATO	100 MG	TABLETAS		COSTO MAS 32 %
776	J01EE01	SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	+	(160 + 800) mg	TABLETA	272
777	J01EE01	SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	+	(40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%)	SUSPENSIÓN ORAL	2.958
778	J01EE01	SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	+	(80 + 400) mg	TABLETA	188
779	J01EE01	SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	+	(80mg+400mg) / 5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %
780	S01FA56	TROPICAMIDA	TROPICAMIDA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		31.920
781	J07BC01	HEPATITIS B, ANTÍGENO PURIFICADO DE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B		SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
782	J07AL01	SUERO / INMUNOGLOBULINA ANTINEUMOCOCCO	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO	Incluye todas las concentraciones	SOLUCIÓN INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
783	J07AL01	NEUMOCOCO, ANTÍGENO DE POLISACÁRIDO PURIFICADO	VACUNA CONTRA STREPTOCOCO PNEUMONIAE		INYECTABLE		COSTO MAS 32 %
784	J05AB11	VALACICLOVIR	VALACICLOVIR	1000 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
785	J05AB11	VALACICLOVIR	VALACICLOVIR	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		COSTO MAS 32 %
786	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO	VALPROICO ACIDO	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		645



"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

787	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO	VALPROICO ÁCIDO	500 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	1.290	
788	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO	VALPROICO SÓDICO	250 mg/5 mL como ácido (5%)	JARABE	6.228	
789	J01XA01	VANCOMICINA	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %	
790	M03AC03	VECURONIO	VECURONIO BROMURO	10 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %	
791	D09AB01	ZINC, VENDAJES CON, SIN SUPLEMENTOS	VENDAJE CON GELATINA DE ZINC.	No inferior al 10% de zinc	PREPARACIÓN MAGISTRAL	COSTO MAS 32 %	
792	C08DA01	VERAPAMILO	VERAPAMILO CLORHIDRATO	120 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	125	
793	C08DA01	VERAPAMILO	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO	121	
794	C08DA01	VERAPAMILO	VERAPAMILO CLORHIDRATO	5 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %	
795	L01CA01	VINBLASTINA	VINBLASTINA SULFATO	10 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %	
796	L01CA02	VINCRISTINA	VINCRISTINA SULFATO	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	COSTO MAS 32 %	
797	N03AG04	VIGABATRINA	VIGABATRINA	500MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS	1.690
798	A11CA01	RETINOL (VIT A)	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	50.000 UI,	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	188	
799	B01AA03	WARFARINA	WARFARINA SÓDICA	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	299	
800	J05AF01	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	10 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL	43.154	
801	J05AF01	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	108.438	



"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

802	J05AF01	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA	905
803	J05AF01	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	100 mg s	CÁPSULA O TABLETA	763
804	A12CB01	SULFATO DE ZINC	ZINC SULFATO	Incluye todas las concentraciones 2 MG /ML	SOLUCION ORAL, JARABE	14.516
805	M05BA08	ÁCIDO ZOLEDRÓNICO	ZOLEDRÓNICO ÁCIDO	5mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %
806	M05BA08	ÁCIDO ZOLEDRÓNICO	ZOLEDRÓNICO ÁCIDO	4mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	COSTO MAS 32 %

Los Medicamentos o insumos que aparecen sin valor (COSTO MAS 32 %) y no disponibles en el mercado, en el momento que se soliciten se revisara la existencia en el mercado y el precio de venta será el precio de compra más el 32% y sin ningún descuento a la EPS, sin excede el precio máximo autorizado para la venta en los medicamentos de control directo, en ese caso el precio se ajustará a lo autorizado por norma.

ESE CARMEN EMILIA OSPINA NEIVA					
LISTADO DE PRECIOS INSUMOS PARA LA VENTA POR EVENTO AÑO 2018					
ITEMS	CODIGO ALMACEN	CODIGO INTERNO	NOMBRE	ACLARACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA 2018
1	0400	A151803-90-13	AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM		838
2	0400	A151803-90-12	AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM		838
3	0400	B151802-01-02	BURETROL		6.362
4	0400	C151802-01-01	CANULA GUEDEL N0.1		3.870
5	0400	C151802-01-03	CANULA GUEDEL N0.3		3.870
6	0400	C151802-01-04	CANULA GUEDEL N0.4		3.870
7	0400	C151802-01-05	CANULA GUEDEL N0.5		3.870
8	0400	C151802-01-02	CANULA GUEDEL NO.2		3.870
9	0400	C151802-01-06	CANULA NASAL ADULTO		2.708
10	0400	C151802-01-16	CANULA NASAL PEDIATRICO		2.972
11	0400	C151802-01-07	CATETER No. 14		2.972
12	0400	C151802-01-08	CATETER No. 16		2.972
13	0400	C151802-01-09	CATETER No. 18		2.972
14	0400	C151802-01-10	CATETER No. 20		2.972
15	0400	C151802-01-11	CATETER No. 22		2.972
16	0400	C151802-01-12	CATETER No. 24		2.972
17	0400		CONDON MASCULINO		427



"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	0400	C151802-01-13	CUELLO ORTOPEDIDO PERFIT ACE ADULTO AMBU	48.964
19	0400	C151802-01-14	CUELLO ORTOPEDIDO PERFIT ACE PEDIATRICO AMBU	44.301
20	0400	C151802-01-19	CYSTOFLO EQUIPO PARA DRENAJE URINARIO- CYSTOFLO Re	9.869
21	0400	B05BD009701	DEXTROSA AL 10% USP	3.008
22	0400	B05BD009702	DEXTROSA AL 5% USP	3.008
23	0400	E151802-01-06	EQUIPO DE ADMON PARA BOMBA DE INFUSION	37.191
24	0400	E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO	2.365
25	0400	E151802-01-02	EQUIPO MICROGOTEO	3.426
26	0400	E151802-01-04	EQUIPO VENTURY ADULTO	16.603
27	0400	E151802-01-05	EQUIPO VENTURY PEDIATRICO	16.603
28	0400	DISPOSITIVOS MEDICO	GLUCOMETRO DIGITAL	53.596
29	0400	I151802-01-04	INMOVILIZADORES MIEMBROS INFERIORES	68.837
30	0400	I151802-90-01	INMOVILIZADORES MIEMBROS SUPERIORES	68.837
31	0400	H151802-01-01	HUMIDIFICADOR	8.764
32	0400	J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA	460
33	0400	J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC	408
34	0400	J151802-01-02	JERINGA DE 2 CC.	233
35	0400	J151802-01-06	JERINGA DE 20 CC	1.115
36	0400	J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC	245
37	0400	J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC	302
38	0400	J151802-01-07	JERINGA DE 50 CC	1.115
39	0400	K151802-90-02	KIT DE GLUCOMETRIA (1 TIRAS Y 1 LANCETAS - 1 PAR)	1.663
40	0400	B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) 500 ml	3.191
41	0400	M151802-01-15	MARCARA LARINGEA 1.0	41.405
42	0400	M151802-01-16	MARCARA LARINGEA 1,5	41.405
43	0400	M151802-01-11	MARCARA LARINGEA 2.0	41.405
44	0400	M151802-01-05	MARCARA LARINGEA 4.0	41.405
45	0400	M151802-01-14	MASCARA LARINGEA 3.0	43.852
46	0400	M151802-04-01	MASCARA OXIGENO ADULTO	6.513
47	0400	M151802-01-01	MÁSCARA OXÍGENO ADULTO CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓN	8.519
48	0400	M151802-04-02	MASCARA OXIGENO PEDIATRICA	6.513
49	0400	M151802-01-02	MÁSCARA OXÍGENO PEDIÁTRICA CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓN	8.056
50	0400	M151802-01-07	MASCARILLA VENTURI ADULTO	16.603
51	0400	M151802-01-08	MASCARILLA VENTURI PEDIATRICA	16.603
52	0400	M151802-04-03	MICRONEBULIZADOR ADULTO	6.368

"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

53	0400	M151802-04-04	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	6.368
54	0400	V07AO0059015	OXIGENO DOMICILIARIO DIA	8.664
55	0400	V07AO005901-1	OXIGENO MEDICINAL LITRO POR MINUTO	23
56	0400	S151802-90-01	SET DE BOMBAS DE INFUSION	46.320
57	0400	B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% SOLUCIÓN INYECTABLE	3.191
58	0400	S151802-01-03	SONDA FOLEY NO. 10	2.654
59	0400	S151802-01-04	SONDA FOLEY NO. 12	2.654
60	0400	S151802-01-05	SONDA FOLEY NO. 14	2.962
61	0400	S151802-01-06	SONDA FOLEY NO. 16	2.962
62	0400	S151802-01-07	SONDA FOLEY NO. 18	2.962
63	0400	S151802-01-08	SONDA FOLEY NO. 20	2.962
64	0400	S151802-01-09	SONDA FOLEY NO. 22	2.962
65	0400	S151802-01-10	SONDA FOLEY NO. 24	2.844
66	0400	S151802-01-02	SONDA FOLEY NO. 8	2.688
67	0400	S151802-01-14	SONDA LEVIN No. 10	1.824
68	0400	S151802-01-12	SONDA LEVIN No. 12	1.824
69	0400	S151802-01-12	SONDA LEVIN No. 12	1.824
70	0400	S151802-01-13	SONDA LEVIN No. 14	1.824
71	0400	S151802-01-15	SONDA LEVIN No. 16	1.940
72	0400	S151801-01-01	SONDA LEVIN No. 6	1.824
73	0400	S151802-01-11	SONDA LEVIN No. 8	1.824
74	0400	S151802-01-16	SONDA LEVIN No: 18	2.121
75	0400	S151802-01-25	SONDA NELATON NEONATAL	1.348
76	0400	S151802-01-20	SONDA NELATON No. 10	1.162
77	0400	S151802-01-21	SONDA NELATON No. 12	1.162
78	0400	S151802-01-22	SONDA NELATON No. 14	1.162
79	0400	S151802-01-23	SONDA NELATON No. 16	1.162
80	0400	S151802-01-24	SONDA NELATON No. 18	1.162
81	0400	S151802-01-17	SONDA NELATON No. 20	1.686
82	0400	S151802-01-29	SONDA NELATON No. 22	1.764
83	0400	S151802-01-18	SONDA NELATON No. 6	1.162
84	0400	S151802-01-19	SONDA NELATON No. 8	1.162
85	0400	T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011	1.749
86	0400		TAPON HEPARINIZADO CON ROSCA	7.807
87	0400	T151802-01-02	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALÓN	3.881
88	0400	T151802-01-03	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALÓN	3.881
89	0400	T151802-01-04	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALÓN	3.881

"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 initials or signature.

90	0400	T151802-01-05	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALÓN	3.881
91	0400	T151802-01-06	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALÓN	3.881
92	0400	T151802-01-07	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALÓN	4.896
93	0400	T151802-01-08	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALÓN	4.896
94	0400	T151802-01-09	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALÓN	4.896
95	0400	T151802-01-10	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALÓN	4.896
96	0400	T151802-01-11	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALÓN	4.896
97	0400	T151802-01-12	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALÓN	4.896
98	0400	T151802-01-13	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALÓN	4.896
99	0400	T151802-01-14	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALÓN	4.896
100	0400	T151802-01-15	TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CON BALÓN	4.896
101	0400	T151802-01-16	TUBO ENDOTRAQUEAL 9.5 CON BALÓN	4.896
102	0400	V151802-01-01	VENDA DE ALGODÓN 4 X 5	2.659
103	0400	V151802-01-02	VENDA DE ALGODÓN 5 X 5	3.207
104	0400	V151802-01-03	VENDA DE ALGODÓN 6 X 5	3.264
105	0400	V151802-01-04	VENDA DE GASA 4 X 5	2.753
106	0400	V151802-01-05	VENDA DE GASA 5 X 5	3.419
107	0400	V151802-01-06	VENDA DE GASA 6 X 5	3.419
108	0400	V151802-01-07	VENDA DE YESO 4 X 5	8.733
109	0400	V151802-01-08	VENDA DE YESO 5 X 5	9.949
110	0400	V151802-01-09	VENDA DE YESO 6 X 5	11.608
111	0400	V151802-01-10	VENDA ELASTICA 4 X 5	2.565
112	0400	V151802-01-11	VENDA ELASTICA 5 X 5	2.764
113	0400	V151802-01-12	VENDA ELASTICA 6 X 5	3.427
114	0400	10343250	FORMULA F- 75	COSTO MAS 32 %
115	0400	BATCH-401016	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA EL CONSUMO / O FORMULA FTLC (PLUMPYNUT)	COSTO MAS 32 %



"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 initials and a circled number '8'.