

RESOLUCIÓN No. 701313
(3 de Enero 2019)

Por medio de la cual se deroga la Resolución No.16 del 17 de enero de 2018, adopta el listado y tarifas institucionales 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, sobre 165 medicamentos los cuales han servido de base para la elaboración de nuestra lista de precios al mercado.

Que según lo reportado por el Departamento Nacional de Estadística DANE, para Diciembre de 2018 cierra el índice de precios de consumidor en el 3,18 % porcentaje que se aplicará para ajustar las tarifas de medicamentos del 2019 las cuales se establecerán en la presente resolución.

Que la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en concordancia con lo establecido en circulares y resoluciones emitidas por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y el Ministerio de Salud y Protección
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

Social, como entes que establecen los precios máximos de venta de medicamentos autorizados para las IPS; se regirá por las circulares y resoluciones vigentes que fijan el precio máximo de venta.

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 mediante Resolución 16 de enero 17 de 2018, se adoptó el listado de precios de medicamentos y otros insumos para la venta en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA para la vigencia 2018.

Que en mérito de lo expuesto.


RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Adoptar el listado y tarifas institucionales de medicamentos y otros insumos para la venta 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: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución 16 de Enero 17 de 2018 y demás normas internas que le sean contrarias.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los Tres (3) días del mes de Enero de 2019.


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE
Asesor Jurídico de Gerencia


LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA
Subgerente

Revisado y proyectado


CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Asesor 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 10 DE ENERO 3 DE 2019 | | | | | | | |
| Id | CÓDIGO ATC | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION | FORMA FARMACÉUTICA | ACLARACION | PRECIO MAXIMO DE VENTA 2019 |
| 1 | J05AF06 | ABACAVIR | ABACAVIR | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 9.187 |
| 2 | A06AB05 | ACEITE DE CASTOR | ACEITE DE RICINO | Sustancia pura USP | SOLUCIÓN ORAL | | 4.683 |
| 3 | NO POS | ACEITE MINERAL | ACEITE MINERAL | 450ML | SOLUCION | | 13.425 |
| 4 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 100 mg/mL (10%) | SOLUCIÓN ORAL F | | 3.099 |
| 5 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 150 mg/5 ML (3%) | JARABE FRASCO X 60 ML | | 2.320 |
| 6 | N02BE01 | PARACETAMOL | ACETAMINOFÉN | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 76 |
| 7 | S01EC01 | ACETAZOLAMIDA | ACETAZOLAMIDA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 969 |
| 8 | B01AC06 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 67 |
| 9 | N02BA01 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 67 |
| 10 | N02BA01 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 474 |
| 11 | R05CB01 | ACETILCISTEÍNA | ACETILCISTEÍNA | 10% | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN | | 24.595 |
| 12 | V03AB23 | ACETILCISTEÍNA | ACETILCISTEÍNA | 300 mg/3 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 6.989 |
| 13 | S01AD03 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 3% | UNGUENTO OFTÁLMICO | | 31.208 |
| 14 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 144 |
| 15 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 250 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 69.622 |
| 16 | J05AB01 | ACICLOVIR | ACICLOVIR | 800 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 476 |
| 17 | B05BA02 | EMULSIONES GRASAS | ÁCIDOS GRASOS | 10%, 20% y 30% | EMULSIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 18 | V07AB | AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 1 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 32 |
| 19 | V07AB | AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 10 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 376 |
| 20 | V07AB | AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 10 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 752 |
| 21 | V08AA05 | ALACRAMYN faboterápico polivalente antifúngico | ALACRAMYN faboterápico polivalente antifúngico | 150 DL.50 (1.8 mg) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 485.839 |
| 22 | P02CA03 | ALBENDAZOL | ALBENDAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 1.729 |
| 23 | P02CA03 | ALBENDAZOL | ALBENDAZOL | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 376 |
| 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 | | 686 |
| 26 | C02AB01 | METILDOPA (LEVÓGIKA) | ALFAMETILDOPA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 174 |

"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 | | |
| 28 | M04AA01 | ALOPURINOL | ALOPURINOL | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 251 |
| 29 | N05BA12 | ALPRAZOLAM | ALPRAZOLAM | 0,50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 325 |
| 30 | N05BA12 | ALPRAZOLAM | ALPRAZOLAM | 0,25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 120 |
| 31 | NO POS | ALQUITRAN DE HULLA (LEXINEX) 120ML SHAMPOO | ALQUITRAN DE HULLA (LEXINEX) 120ML SHAMPOO | 120ML | SHAMPOO | | 81.758 |
| 32 | B01AD02 | ALTEPLASA | ALTEPLASA | 50 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 33 | A02AB10 | COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA | 200 - 400 mg + | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 257 |
| 34 | A02AB10 | COMPUESTOS DE ALUMINIO COMBINACIONES | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA | 200 - 400 mg 2 - 6% + 1 - 4% | SUSPENSIÓN ORAL | | 5.370 |
| 35 | D02AX99 | OTROS EMOLIENTES Y PROTECTORES | ALUMINIO ACETATO | | POLVO | | 384 |
| 36 | A02AB01 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO | ALUMINIO HIDRÓXIDO | 6% | SUSPENSIÓN ORAL | | 4.650 |
| 37 | A02AB01 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO | ALUMINIO HIDRÓXIDO | 234 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 602 |
| 38 | N04BB01 | AMANTADINA | AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 1.181 |
| 39 | J01GB06 | AMIKACINA | AMIKACINA (SULFATO) | 500 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.928 |
| 40 | J01GB06 | AMIKACINA | AMIKACINA (SULFATO) | 100 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.209 |
| 41 | B05BA01 | AMINOÁCIDOS | AMINOÁCIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS | | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 42 | B05BA10 | AMINOÁCIDOS COMBINACIONES | AMINOÁCIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS | | SOLUCIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 43 | R03DA05 | AMINOFILINA | AMINOFILINA | 240 mg/10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.410 |
| 44 | R03DA05 | AMINOFILINA | AMINOFILINA | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 349 |
| 45 | C01BD01 | AMIODARONA | AMIODARONA CLORHIDRATO | 150 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.374 |
| 46 | C01BD01 | AMIODARONA | AMIODARONA CLORHIDRATO. | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 347 |
| 47 | N06AA09 | AMITRIPTILINA | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 88 |



"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

| | | | | | | | |
|----|---------|--|--------------------------------------|----------------------------|--|--|----------------|
| 48 | C08CA01 | AMLODIPINA | AMLODIPINO | 10 MG | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 65 |
| 49 | C08CA01 | AMLODIPINA | AMLODIPINO | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 54 |
| 50 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 125 mg/5 mL de base (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | | 2.342 |
| 51 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 263 |
| 52 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 53 | J01CA04 | AMOXICILINA | AMOXICILINA | 250 mg/5 mL de base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 5.892 |
| 54 | J01CR02 | AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | AMOXICILINA CLAVULANATO | 250 mg + 125 mg | TABLETA | USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA | COSTO MAS 32 % |
| 55 | J01CR02 | AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | AMOXICILINA CLAVULANATO | 1 g + 0,2 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA | 38.239 |
| 56 | 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 % |
| 57 | J01CR02 | AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | AMOXICILINA CLAVULANATO | 250 mg/5 mL de base (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA | 75.543 |
| 58 | J01CR02 | AMOXICILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | AMOXICILINA CLAVULANATO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA | 7.764 |
| 59 | J01CA51 | AMPICILINA, COMBINACIONES | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 1 g + 0,5 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 5.141 |
| 60 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | | 3.610 |
| 61 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 197 |
| 62 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | | 3.149 |
| 63 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | 1 g de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 2.718 |
| 64 | J01CA01 | AMPICILINA | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | 500 mg de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 1.840 |
| 65 | J02AA01 | AMFOTERICINA B | AMFOTERICINA B | 50 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 66 | P01BE52 | ARTEMETER | ARTEMETER LUMENFANTRINE | 20 + 120 mg | TABLETA CON O SIN RECURTIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 67 | P01BE03 | ARTESUNATO | ARTESUNATO | | SUPOSITORIOS | | COSTO MAS 32 % |
| 68 | P01BE03 | ARTESUNATO | ARTESUNATO | 60 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

| | | | | | | | |
|-----|---------|-------------------------|---|--------------------------|---|--|----------------|
| 69 | A11GA01 | ACIDO ASCÓRBICO (VT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 500 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 11.648 |
| 70 | A11GA01 | ACIDO ASCÓRBICO (VT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA | | 292 |
| 71 | A11GA01 | ACIDO ASCÓRBICO (VT C) | ASCÓRBICO ÁCIDO | 100 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | | 3.374 |
| 72 | L01XX02 | ASPARAGINASA | ASPARAGINASA | 10.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | costo mas 32 % |
| 73 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 300mg | CÁPSULA | | 28.802 |
| 74 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 200 mg | CÁPSULA | | 19.200 |
| 75 | J05AE08 | ATAZANAVIR | ATAZANAVIR | 150 mg | CÁPSULA | | 14.401 |
| 76 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 10mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | 497 |
| 77 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 20mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | 494 |
| 78 | C10AA05 | ATORVASTATINA | ATORVASTATINA | 40mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | 537 |
| 79 | A03BA01 | ATROPINA | ATROPINA SULFATO | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 803 |
| 80 | S01FA01 | ATROPINA | ATROPINA SULFATO | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 20.974 |
| 81 | L04AX01 | AZATIOPRINA | AZATIOPRINA | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 3.759 |
| 82 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | 2.008 |
| 83 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 200mg/5 mL (4%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | 6.832 |
| 84 | J01FA10 | AZITROMICINA | AZITROMICINA | 1 g | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA | | 3.052 |
| 85 | J01DF01 | AZTREONAM | AZTREONAM | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 23.617 |
| 86 | V03AB17 | CLORURO DE METILTIRONIO | AZUL DE METILENO | 10 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 86.035 |
| 87 | R03BA01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 50 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL | | 16.110 |
| 88 | R01AD01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 250 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL | | 16.110 |
| 89 | R01AD01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 250 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL | | 16.110 |
| 90 | R03BA01 | BECLOMETASONA | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 50 mcg/dosis | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) BUCAL | | 11.648 |
| 91 | P03AX01 | BENZOATO DE BENCILO | BENCILO BENZOATO | 25% | LOCIÓN | | 4.167 |
| 92 | P01CA02 | BENZONIDAZOL | BENZONIDAZOL | 100 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 93 | P01CA02 | BENZONIDAZOL | BENZONIDAZOL | 100mg/ mL | SUSPENSIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 94 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.05% | UNGÜENTO | | 4.620 |
| 95 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.05% | CREMA | | 4.200 |
| 96 | D07AC01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA | 0.1% | CREMA | | 2.224 |
| 97 | H02AB01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO | (3 mg de base + 3 mg)/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 10.443 |
| 98 | H02AB01 | BETAMETASONA | BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO) | 4 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.480 |
| 99 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,60 mg/mL (0,060%) | SOLUCIÓN ORAL | | 46.412 |
| 100 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,2 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 50.521 |
| 101 | C01AA08 | METILDIGOXINA | BETAMETIL DIGOXINA | 0,1 mg | TABLETA | | 2.330 |
| 102 | L02BB03 | BICALUTAMIDA | BICALUTAMIDA | 50 mg | TABLETA/ CÁPSULA | | 3.987 |
| 103 | L02BB03 | BICALUTAMIDA | BICALUTAMIDA | 150 mg | TABLETA/ CÁPSULA | | 11.960 |
| 104 | N04AA02 | BIPERIDENO | BIPERIDENO LACTATO | 5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 10.135 |

"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|---|---|---|--|--|----------------|
| 105 | N04AA02 | BIPERIDENO | BIPERIDENO CLORHIDRATO | 2 mg | TABLETA | | 233 |
| 106 | A06AB02 | BISACODILO | BISACODILO | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 129 |
| 107 | L01DC01 | BLEOMICINA | BLEOMICINA (SULFATO) | 15 UI de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 70.790 |
| 108 | C02KX01 | BOSENTÁN | BOSENTÁN | 62,5mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 83.434 |
| 109 | C02KX01 | BOSENTÁN | BOSENTÁN | 125mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 102.308 |
| 110 | S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | BRIMONIDINA TARTRATO | 2mg/mL (0,2%) 2,5 ml | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 10.350 |
| 111 | S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | BRIMONIDINA TARTRATO | 2mg/mL (0,2%) 5 ml | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 20.702 |
| 112 | G02CB01 | BROMOCRIPTINA | BROMOCRIPTINA | 2,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 538 |
| 113 | V03AB17 | BROMOCRIPTINA | BROMOCRIPTINA | 2,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 538 |
| 114 | R03BB01 | BROMURO DE IPRATROPIO | BROMURO DE IPRATROPIO | 0.25MG | SOLUCIÓN NEBULIZAR | | COSTO MAS 32 % |
| 115 | L01AB01 | BUSULFANO | BUSULFAN | 2 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | COSTO MAS 32 % |
| 116 | A12AA20 | CALCIO (DIFERENTES SALES EN COMBINACIÓN) | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D | 500-600 mg como calcio y 200 UI de vitamina d | TABLETA | | 289 |
| 117 | A12AA04 | CARBONATO DE CALCIO | CALCIO CARBONATO | 600 mg como calcio | TABLETA | | 161 |
| 118 | A12AA04 | CARBONATO DE CALCIO | CALCIO CARBONATO | 1500 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 161 |
| 119 | A12AA03 | GLUCONATO DE CALCIO | CALCIO GLUCONATO | 10% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.476 |
| 120 | A11CC04 | CALCITRIOL | CALCITRIOL | 0,50 mcg | CÁPSULA | | 966 |
| 121 | A11CC04 | CALCITRIOL | CALCITRIOL | 0,25 mcg | CÁPSULA | | 500 |
| 122 | L01BC06 | CAPECITABINA | CAPECITABINA | 500mg | TABLETA | | 8.109 |
| 123 | C09AA01 | CAPTÓPRIL | CAPTÓPRIL | 25 mg | TABLETA | | 71 |
| 124 | C09AA01 | CAPTÓPRIL | CAPTÓPRIL | 50 mg | TABLETA | | 84 |
| 125 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 100 mg/5 mL Frasco 120 ml | SUSPENSIÓN ORAL | | 7.500 |
| 126 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 128 |
| 127 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 200 mg | TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | 353 |
| 128 | N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CARBAMAZEPINA | 400 mg | TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | | 706 |
| 129 | A07BA01 | CARBÓN MEDICINAL | CARBÓN ACTIVADO | 50 mg | POLVO | | 568 |
| 130 | L01XA02 | CARBOPLATINO | CARBOPLATINO | 450 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 131 | | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% (LAGRIKOV) GOTAS OFTÁLMICAS | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% (LAGRIKOV) GOTAS OFTÁLMICAS | 0.5% | GOTAS OFTÁLMICAS | | 61.340 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|-----------------|--------------------------|-----------------------|---|---|----------------|
| 132 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 25 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 11057 |
| 133 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 6,25 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 264 |
| 134 | C07AG02 | CARVEDILOL | CARVEDILOL | 12,5 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 529 |
| 135 | J02AX04 | CASPOFUNGINA | CASPOFUNGINA | 70 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 136 | J02AX04 | CASPOFUNGINA | CASPOFUNGINA | 50 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 137 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 125 mg/5 mL (2,5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | | 4.257 |
| 138 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | | 4.145 |
| 139 | J01DB01 | CEFALEXINA | CEFALEXINA | 500 mg | CÁPSULA O TABleta | | 313 |
| 140 | J01DB03 | CEFALOTINA | CEFALOTINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 5.368 |
| 141 | J01DB04 | CEFAZOLINA | CEFAZOLINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 4.354 |
| 142 | J01DE01 | CEFEPIMA | CEFEPIMA | 1g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 15.586 |
| 143 | J01DE01 | CEFEPIMA | CEFEPIMA | 2g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 47.394 |
| 144 | J01DB09 | CEFRADINA | CEFRADINA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 3.115 |
| 145 | J01DB09 | CEFRADINA | CEFRADINA | 500 mg | CÁPSULA O TABleta | | 558 |
| 146 | J01DD04 | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 5.623 |
| 147 | J01DD04 | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 8.055 |
| 148 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 250 mg/5mL | SUSPENSIÓN ORAL | CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA. | 120.000 |
| 149 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 500 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA. | 11.648 |
| 150 | J01DC02 | CEFUROXIMA | CEFUROXIMA | 750 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA. | 43.377 |
| 151 | B03BA01 | CIANOCOBALAMINA | CIANOCOBALAMINA | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.639 |
| 152 | L01AA01 | CICLOFOSFAMIDA | CICLOFOSFAMIDA | 50 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 2.400 |
| 153 | L01AA01 | CICLOFOSFAMIDA | CICLOFOSFAMIDA | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 154 | L01AA01 | CICLOFOSFAMIDA | CICLOFOSFAMIDA | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 155 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 50 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 156 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 100 mg/mL | EMULSIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 157 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 50 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 4.317 |
| 158 | L04AD01 | CICLOSPORINA | CICLOSPORINA | 25 mg | TABleta CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 2.158 |
| 159 | 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
carretera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|--|--|----------------------|---|--|---------|
| 160 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 248 |
| 161 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 189 |
| 162 | J01MA02 | CIPROFLOXACINO | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 100 mg/10 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 5.621 |
| 163 | G03HA01 | CIPROTERONA | CIPROTERONA ACETATO | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 2.669 |
| 164 | L01XA01 | CISPLATINO | CISPLATINO | 50 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE. | | 35.596 |
| 165 | L01BC01 | CITARABINA | CITARABINA | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE. | | 79.944 |
| 166 | L01BC01 | CITARABINA | CITARABINA | 100 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE. | COSTO MAS 32 % | |
| 167 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 37.590 |
| 168 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA. | 1.776 |
| 169 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 250 mg/5mL (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA. | 27.162 |
| 170 | J01FA09 | CLARITROMICINA | CLARITROMICINA | 125 mg/5mL (2.5%) | SUSPENSIÓN ORAL | CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA. | 83.923 |
| 171 | R06AA04 | CLEMASTINA | CLEMASTINA | 2MG/2ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 20.951 |
| 172 | | CLIMBAZOLE-CLIMBASEB CHAMPU ANTICASPA 120G | CLIMBAZOLE-CLIMBASEB CHAMPU ANTICASPA 120G | 120G | CHAMPU | | 132.071 |
| 173 | D10AF01 | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.584 |
| 174 | J01FF01 | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.584 |
| 175 | N05BA09 | CLOBAZAM | CLOBAZAM | 10MG | TABLETA | | 1.138 |
| 176 | NO POS | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05%/30G CREMA TOPICA | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05%/30G CREMA TOPICA | 0.05% | REMA TOPICA | | 13.804 |
| 177 | M05BA02 | ACIDO CLODRÓNICO | CLODRONATO DISÓDICO. | 300 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % | |
| 178 | J04BA01 | CLOFAZIMINA | CLOFAZIMINA | 100 mg | CÁPSULA | COSTO MAS 32 % | |
| 179 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 0,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 186 |
| 180 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 2,0 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 264 |
| 181 | N03AE01 | CLONAZEPAM | CLONAZEPAM | 2,5 mg/mL (0,25%) | SOLUCIÓN ORAL | | 14.714 |
| 182 | C02AC01 | CLONIDINA | CLONIDINA CLORHIDRATO. | 0.150 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 326 |
| 183 | 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. | 1.369 |
| 184 | L01AA02 | CLORAMBUCILO | CLORAMBUCILO | 2 mg | TABLETA | | 71.251 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|--------------------------------|--|----------------------------|--|--|----------------|
| 185 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL | 250 mg | CÁPSULA | | 2811 |
| 186 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO) | 125 mg/5 mL (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 3.615 |
| 187 | J01BA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL (SUCCINATO SÓDICO) | 1 g de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 6.505 |
| 188 | S01AA01 | CLORANFENICOL | CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO | 0.50% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 7.631 |
| 189 | R06AB04 | CLORFENAMINA | CLORFENIRAMINA | 2 mg / 5 mL | JARABE | | 1.707 |
| 190 | R06AB04 | CLORFENAMINA | CLORFENIRAMINA MALEATO | 4 mg | TABLETA | | 106 |
| 191 | V03AE02 | SEVELÁMERO | CLORHIDRATO DE SEVELAMER. | 800 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 10.741 |
| 192 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 150 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA. | | 236 |
| 193 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 420 mg/5 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 194 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 25 mg/5 mL de base (0,5%) | JARABE | | COSTO MAS 32 % |
| 195 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 60 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 196 | P01BA01 | CLOROQUINA | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 250 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA. | | 236 |
| 197 | G01AF02 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 100 mg | OVULO O TABLETA VAGINAL | | 524 |
| 198 | D01AC01 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN TÓPICA | | 5.922 |
| 199 | D01AC01 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA TÓPICA | | 4.212 |
| 200 | G01AF02 | CLOTRIMAZOL | CLOTRIMAZOL | 1% | CREMA VAGINAL | | 4.237 |
| 201 | N05AH02 | CLOZAPINA | CLOZAPINA. | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 964 |
| 202 | N05AH02 | CLOZAPINA | CLOZAPINA. | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 185 |
| 203 | M04AC01 | COLCHICINA | COLCHICINA | 0,5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 64 |
| 204 | C10AC01 | COLESTIRAMINA | COLESTIRAMINA | 4 g | POLVO/SOBRE | | 1.482 |
| 205 | S02CA06 | DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS | COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA (fixamicin) | 0,15% + 0,05% + 0,5% | SOLUCIÓN ÓTICA | | 6.981 |
| 206 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | | SUPOSITORIO | | 3.374 |
| 207 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | 10 MG | UNGUENTO PROCTOLÓGICO | | 11.599 |
| 208 | C05AA01 | HIDROCORTISONA | CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO | 20 MG | UNGUENTO PROCTOLÓGICO | | 17.099 |
| 209 | S03CA01 | DEXAMETASONA Y ANTIINFECCIOSOS | CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA | 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/MI | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 8.499 |
| 210 | S01BA00 | CORTICOSTEROIDES, MONODROGAS | CORTICOIDE/ PREDNISOLONA | 0,1 - 1% | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA. | | 19.781 |
| 211 | R01AC01 | ACIDO CROMOGLICICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN NASAL | | 5.342 |
| 212 | S01GX01 | ACIDO CROMOGLICICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 5.029 |
| 213 | S01GX01 | ACIDO CROMOGLICICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 40 mg/mL (4%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 6.121 |
| 214 | R01AC01 | ACIDO CROMOGLICICO | CROMOGLICATO DE SODIO | 40 mg/mL (4%) | SOLUCIÓN NASAL | | 11.134 |
| 215 | D04AX99 | OTROS ANTIPRURIGINOSOS | CROTAMITÓN | 10% | LOCIÓN | | 2.946 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|------------------------------|----------------------------|---------------------|---|--|-----------------------------|
| 216 | L01AX04 | DACARBAZINA | DACARBAZINA | 200 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 31.254 |
| 217 | G03XA01 | DANAZOL | DANAZOL | 200 mg | CÁPSULA | | 2.111 |
| 218 | J04BA02 | DAPSONA | DAPSONA | 100 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 219 | V03AC01 | DEFEROXAMINA | DEFEROXAMINA MESILATO | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 220 | H01BA02 | DESMOPRESINA | DESMOPRESINA ACETATO | 15 mcg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 221 | H02AB02 | DEXAMETASONA | DEXAMETASONA (ACETATO) | 8 mg/mL de base | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 2.008 |
| 222 | H02AB02 | DEXAMETASONA | DEXAMETASONA (FOSFATO) | 4 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.526 |
| 223 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 10 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 408 |
| 224 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 5 mg/mL (0.5%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.929 |
| 225 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 10 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.008 |
| 226 | N05BA01 | DIAZEPAM | DIAZEPAM | 5 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 107 |
| 227 | C02DA01 | DIAZÓXIDO | DIAZÓXIDO | 300 mg/20 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 228 | M01AB05 | DICLOFENACO | DICLOFENACO SÓDICO | 50 mg | TABLETA CON O SIN RECURRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 72 |
| 229 | M01AB05 | DICLOFENACO | DICLOFENACO SÓDICO | 75 mg/3 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 549 |
| 230 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO RECONSTITUIR PARA SUSPENSIÓN ORAL | | 4.408 |
| 231 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 125 mg | POLVO RECONSTITUIR PARA SUSPENSIÓN ORAL | | 5.726 |
| 232 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 500 mg | CÁPSULA | | 333 |
| 233 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 250 mg | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 234 | J01CF01 | DICLOXACILINA | DICLOXACILINA | 125 mg/5 mL (2.5%) | POLVO RECONSTITUIR PARA SUSPENSIÓN ORAL | | 5.727 |
| 235 | J05AF02 | DIDANOSINA | DIDANOSINA | 100 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 1.792 |
| 236 | J05AF02 | DIDANOSINA | DIDANOSINA | 400 mg | CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | COSTO MAS 32 % |
| 237 | J05AF02 | DIDANOSINA | DIDANOSINA | 25 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 25.279 |
| 238 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 100 mg / 10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 7.393 |
| 239 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 12,5 mg/5 mL | JARABE | | 2.539 |
| 240 | R06AA02 | DIFENHIDRAMINA | DIFENHIDRAMINA | 50 mg | CÁPSULA | | 305 |
| 241 | N02AA08 | DIHIDROCODEÍNA | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO | 13,6 mg/mL (1.36%) | SOLUCIÓN ORAL | | 8.407 |
| 242 | N02AA08 | DIHIDROCODEÍNA | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO | 2,42 mg/mL (0.242%) | JARABE | | 5.351 |
| 243 | N02CA01 | DIHIDROERGOTAMINA | DIHIDROERGOTOXINA MESILATO | 4,5 mg | TABLETA | | 795 |
| 244 | N07CA91 | PREPARADOS CONTRA EL VÉRTIGO | DIMENHIDRINATO | 50 mg | TABLETA | | 167 |
| 245 | G02AD02 | DINOPROSTONA | DINOPROSTONA | 10mg | OVULO | | COSTO MAS 32 % O REGULACION |
| 246 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 2,5 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.462 |
| 247 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 1 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.028 |
| 248 | N02BB02 | METAMIZOL SÓDICO (DIPIRONA) | DIPIRONA | 40 - 50% - 2 GR | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 974 |
| 249 | C01CA07 | DOBUTAMINA | DOBUTAMINA | 250 mg/20 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 16.185 |
| 250 | C01CA04 | DOPAMINA | DOPAMINA CLORHIDRATO | 200 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 10.710 |
| 251 | NO POS | DOVE 90GR JABON | DOVE 90GR JABON | 90G | JABON | | 5.111 |
| 252 | C02CA04 | DOXAZOSINA | DOXAZOSINA | 2 mg | TABLETA CON O SIN RECURRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 792 |
| 253 | C02CA04 | DOXAZOSINA | DOXAZOSINA | 4 mg | TABLETA CON O SIN RECURRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 763 |



"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

| | | | | | | |
|-----|---------|---|--|-------------------------------------|--|----------------|
| 254 | J01AA02 | DOXICICLINA | DOXICICLINA | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 595 |
| 255 | L01DB01 | DOXORUBICINA | DOXORRUBICINA | 50mg | SOLUCIÓN INYECTABLE Y/O POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | COSTO MAS 32 % |
| 256 | L01DB01 | DOXORUBICINA | DOXORRUBICINA CLORHIDRATO | 10 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE Y/O POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | COSTO MAS 32 % |
| 257 | V03AB03 | EDETATOS | EDETATO DE SODIO Y CALCIO | 0,2 | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 258 | J05AG03 | EFAVIRENZ | EFAVIRENZ | 50 mg | CÁPSULA | COSTO MAS 32 % |
| 259 | J05AG03 | EFAVIRENZ | EFAVIRENZ | 600 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 10.585 |
| 260 | J05AG03 | EFAVIRENZ | EFAVIRENZ | 200 mg | CÁPSULA | 8.434 |
| 261 | C09AA02 | ENALAPRIL | ENALAPRIL MALEATO | 5 mg | TABLETA | 60 |
| 262 | C09AA02 | ENALAPRIL | ENALAPRIL MALEATO | 20 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 86 |
| 263 | N04BA03 | LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA 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 % |
| 264 | N04BA03 | LEVODOPA, INHIBIDOR DECARBOXILASA E INHIBIDOR DE LA COMT | ENTACAPONA / CARVIDOPA/ LEVODOPA | 200 mg + 60 mg + 200 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 265 | N04BA03 | LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA 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. | 7.692 |
| 266 | N04BA03 | LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA 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 % |
| 267 | N04BA03 | LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA 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. | 7.665 |
| 268 | N04BA03 | LEVODOPA, INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA 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 % |
| 269 | C01CA24 | EPINEFRINA | EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 675 |
| 270 | N02CA52 | ERGOTAMINA, COMBINACIONES EXCL. PSICOLÉPTICOS | ERGOTAMINA + CAFEÍNA | (1 + 100) mg | CÁPSULA O TABLETA | 964 |
| 271 | J01FA01 | ERITROMICINA | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO ESTEARATO) | 250 mg/5 mL de base (5%) | POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | 5.551 |
| 272 | J01FA01 | ERITROMICINA | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO ESTEARATO) | 500 mg de base | CÁPSULA O TABLETA | 544 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---|--|----------------|
| 273 | B03XA01 | ERITROPOYETINA | ERITROPOYETINA | 1.000 U.I | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE. | | 19.656 |
| 274 | B03XA01 | ERITROPOYETINA | ERITROPOYETINA | 2.000 U.I. | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE. | | 38.712 |
| 275 | B03XA01 | ERITROPOYETINA | ERITROPOYETINA | 4.000 U.I. | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE. | | 77.424 |
| 276 | B03XA01 | ERITROPOYETINA | ERITROPOYETINA | 1.000 U.I | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 11.138 |
| 277 | B03XA01 | ERITROPOYETINA | ERITROPOYETINA | 2.000 U.I. | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 22.276 |
| 278 | B03XA01 | ERITROPOYETINA | ERITROPOYETINA | 4.000 U.I. | SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 44.552 |
| 279 | N06AB10 | ESCITALOPRAM | ESCITALOPRAM | 10 MG | CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA | | 1.871 |
| 280 | N06AB10 | ESCITALOPRAM | ESCITALOPRAM | 20 MG | CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA | | 3.742 |
| 281 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 726 |
| 282 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 20 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 572 |
| 283 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 40 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 827 |
| 284 | A02BC05 | ESOMEPRAZOL | ESOMEPRAZOL | 40 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 3.870 |
| 285 | J01FA02 | ESPIRAMICINA | ESPIRAMICINA | 3.000.000 U.I. | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 2.980 |
| 286 | C03DA01 | ESPIRONOLACTONA | ESPIRONOLACTONA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 374 |
| 287 | C03DA01 | ESPIRONOLACTONA | ESPIRONOLACTONA | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 201 |
| 288 | J05AF04 | ESTAVUDINA | ESTAVUDINA | 1 mg/ml. | SOLUCIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 289 | J05AF04 | ESTAVUDINA | ESTAVUDINA | 30 mg | CÁPSULA | | 3.052 |
| 290 | J05AF04 | ESTAVUDINA | ESTAVUDINA | 40 mg | CÁPSULA | | 3.276 |
| 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 | | 26.475 |
| 293 | G03CA03 | ESTRADIOL | ESTRADIOL VALÉRATO | 2 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 3.856 |
| 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 | | 33.056 |
| 297 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | 25 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 298 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | 0,625 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 2.370 |
| 299 | G03CA57 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | 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 % |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|-------------------------------|-----------------------------|---|--|--|-----------------------------|
| 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 | | 27.231 |
| 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 SOLUCIÓN / SUSPENSION INYECTABLE x 1 | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % O REGULACION |
| 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 SOLUCIÓN / SUSPENSION INYECTABLE x 1 | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % O REGULACION |
| 306 | B02BD02 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | FACTOR ANTIHEMOFÍLICO | No menos de 100 UI de factor VIII /HEMOPIL M - 1500 UI - 10 ml - 150,00 UI/ml - POLVO RECONSTITUIR A SOLUCIÓN / SUSPENSION INYECTABLE x 1 | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % O REGULACION |
| 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 SOLUCIÓN / SUSPENSION INYECTABLE x 1 | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % O REGULACION |
| 308 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA | 125 mg/5 mL (2.5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 30.609 |
| 309 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA SÓDICA | 100 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 524 |
| 310 | N03AB02 | FENITOÍNA | FENITOÍNA SÓDICA | 250 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 6.426 |
| 311 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 10 mg | TABLETA | | 116 |
| 312 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 50 mg | TABLETA | | 120 |
| 313 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 100 mg | TABLETA | | 156 |
| 314 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL | 20 mg/5 mL (0.4%) | ELIXIR | | 5.221 |
| 315 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL SÓDICO | 200 mg/ mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.815 |
| 316 | N03AA02 | FENOBARBITAL | FENOBARBITAL SÓDICO | 40 mg/ mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 5.221 |
| 317 | N01AH01 | FENTANILO | FENTANILO CITRATO | 0,05 mg/mL (0,005%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 10.969 |
| 318 | N02AB03 | FENTANILO | FENTANILO CITRATO | 0,05 mg/mL (0,005%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 10.969 |
| 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 | FITOMENADIONA | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) | 0,2% - 1% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.848 |
| 322 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 200 mg/100 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 19.048 |

"Servimos con Excelencia Humana"



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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|---------------------------------------|--|------------------------|---|--|----------------|
| 323 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 200 mg | CÁPSULA | | 11996 |
| 324 | J02AC01 | FLUCONAZOL | FLUCONAZOL | 1%-4% | POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN ORAL | | 40.847 |
| 325 | S01JA01 | FLUORESCÉINA | FLUORESCÉINA SÓDICA | 2% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | COSTO MAS 32 % |
| 326 | S01BA07 | FLUOROMETOLONA | FLUOROMETOLONA | 0.10% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA O SUSPENSIÓN OFTÁLMICA | | 14.121 |
| 327 | L01BC02 | FLUOROURACILO | FLUOROURACILO | 500 mg/10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 7.069 |
| 328 | L01BC02 | FLUOROURACILO | FLUOROURACILO | 5% | UNGÜENTO O CREMA O | | 140.480 |
| 329 | N06AB03 | FLUOXETINA | FLUOXETINA | 20 mg (como base) | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 80 |
| 330 | N06AB03 | FLUOXETINA | FLUOXETINA | 20 mg/5 mL (como base) | SOLUCIÓN ORAL | | 23.314 |
| 331 | B03BB01 | ÁCIDO FÓLICO | FÓLICO ÁCIDO | 1 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 40 |
| 332 | B03BB01 | ÁCIDO FÓLICO | FÓLICO ÁCIDO | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 157 |
| 333 | V03AF03 | FOLINATO DE CALCIO | FOLINATO DE CALCIO | 10mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE O POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 334 | V03AF03 | FOLINATO DE CALCIO | FOLINATO DE CALCIO | 15 mg | TABLETA | | 1.518 |
| 335 | J05AE07 | FOSAMPRENAVIR | 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 | | 386 |
| 338 | G01AX06 | FURAZOLIDONA | FURAZOLIDONA | 50mg/5mL (0.33%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 9.129 |
| 339 | C03CA01 | FUROSEMIDA | FUROSEMIDA | 20 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 615 |
| 340 | C03CA01 | FUROSEMIDA | FUROSEMIDA | 40 mg | TABLETA | | 39 |
| 341 | V08CA01 | ÁCIDO GADOPENTÉTICO | GADOLINIO (GADOPENTÉTATO 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 | GENFIBROZIL | GENFIBROZIL | 600 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 243 |
| 346 | S01AA11 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 0.30% | UNGÜENTO OFTÁLMICO | | 13.128 |
| 347 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 80 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 990 |
| 348 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 40 mg/mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.041 |
| 349 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 160 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.137 |
| 350 | J01GB03 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 20 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.767 |
| 351 | S01AA11 | GENTAMICINA | GENTAMICINA (SULFATO) | 3 mg/mL de base (0.3%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 12.117 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|-------------------------------------|--|---|--|---------------|----------------|
| 352 | A10BB01 | GLIBENCLAMIDA | GLIBENCLAMIDA | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 571 |
| 353 | A06AX01 | GLICEROL | GLICERINA | | SUPOSITORIO | | 883 |
| 354 | H04AA01 | GLUCAGÓN | GLUCAGÓN | 1 mg. | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 355 | A12BA05 | GLUCONATO DE POTASIO | GLUCONATO DE POTASIO | 31% | ELIXIR | | 10.041 |
| 356 | G03GA01 | GONADOTROPINA CORIÓNICA | GONADOTROPINA CORIÓNICA | 5.000 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 357 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 2 mg/mL (0,2%) | SOLUCIÓN ORAL | | 7.792 |
| 358 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 288 |
| 359 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 571 |
| 360 | N05AD01 | HALOPERIDOL | HALOPERIDOL | 5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.663 |
| 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 | | 23.206 |
| 363 | B01AB01 | HEPARINA | HEPARINA SÓDICA | 5.000 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 17.182 |
| 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 | | 33 |
| 366 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (ACETATO) | 0,50% | LOCIÓN | | 6.164 |
| 367 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (ACETATO) | 1% | CREMA | | 3.382 |
| 368 | D07AA02 | HIDROCORTISONA | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) | 100 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 4.820 |
| 369 | N02AA03 | HIDROMORFONA | HIDROMORFONA | 2,5 MG | TABLETAS | | 897 |
| 370 | N02AA03 | HIDROMORFONA | HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | COSTO MAS 32 % |
| 371 | N02AA03 | HIDROMORFONA | HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2,5 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 372 | N02AA03 | HIDROMORFONA | HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 373 | N05BB01 | HIDROXIZINA | HIDROXICINA | 50 mg/mL (5%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 22.572 |
| 374 | N05BB01 | HIDROXIZINA | HIDROXICINA | 100 mg/2mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 26.522 |
| 375 | N05BB01 | HIDROXICINA | HIDROXICINA | 2,5 MG | TABLETAS | 50 mg/mL (5%) | COSTO MAS 32 % |
| 376 | B03BA03 | HIDROXICOBALAMINA | HIDROXICOBALAMINA | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 24.540 |
| 377 | G03DA03 | HIDROXIPROGESTERO NA | HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO | 250 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 378 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 300 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 68 |
| 379 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2,5%) | SOLUCIÓN ORAL | | 2.922 |
| 380 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 100 MG | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 68 |
| 381 | B03AA07 | FERROSO SULFATO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 200 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 68 |
| 382 | B03AA07 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | 20 - 25 mg de Hierro/mL (2- 2,5%) | JARABE | | 2.096 |

"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 | B03AC02 | HIERRO SACARATADO, ÓXIDO DE | HIERRO PARENTERAL | Mínimo 20 mg de hierro/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 384 | A03BB01 | BUTILESCOPOLAMINA | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 591 |
| 385 | A03BB01 | BUTILESCOPOLAMINA | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | 20 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.145 |
| 386 | A03DB04 | BUTILESCOPOLAMINA Y ANALGÉSICOS | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DAPIRONA | (0,020 + 2,5)g/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.049 |
| 387 | M05BA06 | ACIDO IBANDRÓNICO | IBANDRÓNICO ÁCIDO | 6 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 388 | C01CA16 | IBOPAMINA | IBOPAMINA CLORHIDRATO | 50 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 389 | M01AE01 | IBUPROFENO | IBUPROFENO | 800mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 730 |
| 390 | M01AE01 | IBUPROFENO | IBUPROFENO | 600mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 120 |
| 391 | M01AE01 | IBUPROFENO | IBUPROFENO | 400 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 91 |
| 392 | L01XE01 | IMATINIB | IMATINIB | 400mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 82.568 |
| 393 | L01XE01 | IMATINIB | IMATINIB | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 20.642 |
| 394 | J01DH51 | IMIPENEM E ENZIMA INHIBIDORA | IMIPENEM + CILASTATINA | 500 mg + 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 395 | N06AA02 | IMIPRAMINA | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 1.446 |
| 396 | N06AA02 | IMIPRAMINA | IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 719 |
| 397 | J05AE02 | INDINAVIR | INDINAVIR | 400 mg | CÁPSULA O TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 398 | J05AE02 | INDINAVIR | INDINAVIR | 200 mg | CÁPSULA O TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 399 | J06BB01 | INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH) | INMUNOGLOBULINA ANTI RH | 250 a 300 mcg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 336.024 |
| 400 | A10AB01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA ISOFANA | 80 - 100 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 401 | A10AC01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA, INSULINA NPH | 80 - 100 UI/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 31.665 |
| 402 | A10AB01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA | 80 - 100 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE | | 29.517 |
| 403 | A10AB05 | INSULINA ASPARTA | INSULINA ASPARTA | 100UI/mL * 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 21.205 |
| 404 | A10AE05 | INSULINA DETEMIR | INSULINA DETEMIR | 42,6 mg (100UI) / 3 ml / ml 14,20mg /ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 35.510 |
| 405 | A10AE04 | INSULINA GLARGINA | INSULINA GLARGINA | (100UI/mL) 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 33.512 |
| 406 | A10AE04 | INSULINA GLARGINA | INSULINA GLARGINA | 100UI/mL 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 11.708 |
| 407 | A10AB06 | INSULINA GLULISINA | INSULINA GLULISINA | 100UI/mL 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 70.139 |
| 408 | A10AB06 | INSULINA GLULISINA | INSULINA GLULISINA | 100UI/mL * 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 21.042 |



"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 Las Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|---|--|----------------|
| 409 | A10AE01 | INSULINA (HUMANA) | INSULINA HUMANA | 80 - 100 UI/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 410 | A10AB04 | INSULINA LISPRO | INSULINA LISPRO | 100UI/mL/ 3 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 18.888 |
| 411 | A10AB04 | INSULINA LISPRO | INSULINA LISPRO | 100UI/mL/ 10 ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 62.959 |
| 412 | D08AG02 | YODO PÓVIDONA | YODOPOVIDONA | 10% | SOLUCIÓN TÓPICA | | 2.962 |
| 413 | R01AX03 | IPRATROPIO, BROMURO DE | IPRATROPIO BROMURO | 0,02 mg/dosis | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | | 30.938 |
| 414 | N01AB06 | ISOFLURANO | ISOFLURANO | Sustancia pura | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 415 | C01DA08 | DINITRATO DE ISOSORBIDA | ISOSORBIDE DINITRATO | 10 mg | TABLETA | | 82 |
| 416 | C01DA08 | DINITRATO DE ISOSORBIDA | ISOSORBIDE DINITRATO | 5 mg | TABLETA SUBLINGUAL | | 741 |
| 417 | P02CF01 | IVERMECTINA | IVERMECTINA | 0.6% | SOLUCIÓN ORAL | | 22.554 |
| 418 | N01AX03 | KETAMINA | KETAMINA (CLORHIDRATO) | 500 mg/10mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 419 | J02AB02 | KETOCONAZOL | KETOCONAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 3.149 |
| 420 | J02AB02 | KETOCONAZOL | KETOCONAZOL | 200 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 236 |
| 421 | R06AX17 | KETOTIFENO | KETOTIFENO | 1 mg | TABLETA | | 125 |
| 422 | R06AX17 | KETOTIFENO | KETOTIFENO | 1 mg/5 mL (0,02%) | JARABE | | 3.276 |
| 423 | C07AG01 | LABETALOL | LABETALOL | 100mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 30.361 |
| 424 | C07AG01 | LABETALOL | LABETALOL | 100 MG / 20 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 37.455 |
| 425 | N03AX18 | LACOSAMIDA | LACOSAMIDA | 50MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILEPTICOS | 2.440 |
| 426 | N03AX18 | LACOSAMIDA | LACOSAMIDA | 100MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILEPTICOS | 4.879 |
| 427 | J05AF05 | LAMIVUDINA | LAMIVUDINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | | 47.602 |
| 428 | J05AF05 | LAMIVUDINA | LAMIVUDINA | 150 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 698 |
| 429 | J05AR01 | ZIDOVUDINE Y LAMIVUDINE | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA | 150 mg + 300 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 3.931 |
| 430 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 1.562 |
| 431 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 25mg, | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 391 |
| 432 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 50mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 781 |
| 433 | N03AX09 | LAMOTRIGINA | LAMOTRIGINA | 200mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 3.124 |
| 434 | A02BC03 | LANSOPRAZOL | LANSOPRAZOL | 30 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 365 |
| 435 | S01EE01 | LATANOPROST | LATANOPROST | 0,05mg/mL (0,05%) / 2.5 ML | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 18.382 |
| 436 | S01EE01 | LATANOPROST | LATANOPROST | 0,05mg/mL (0,05%) / 5 ML | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 36.764 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|--|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|----------------|
| 437 | L04AA13 | LEFLUNOMIDA | LEFLUNOMIDA | 100mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 23.204 |
| 438 | L04AA13 | LEFLUNOMIDA | LEFLUNOMIDA | 20mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 5.640 |
| 439 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 100 MG / 250 ML | SOLUCIÓN ORAL | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 84.263 |
| 440 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 100 MG / 300 ML | SOLUCIÓN ORAL | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 101.115 |
| 441 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 1000 MG | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 2.611 |
| 442 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 600 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 1.568 |
| 443 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | LEVETIRACETAM | 500 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 1.305 |
| 444 | N04BA02 | LEVODOPA CON INHIBIDOR DE LA DECARBOXILASA | LEVODOPA + CARBIDOPA | 250 mg + 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 361 |
| 445 | N05AA02 | LEVOMEPRIMAZINA | LEVOMEPRIMAZINA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 2.295 |
| 446 | N05AA02 | LEVOMEPRIMAZINA | LEVOMEPRIMAZINA | 25 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 975 |
| 447 | N05AA02 | LEVOMEPRIMAZINA | LEVOMEPRIMAZINA | 25 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 448 | N05AA02 | LEVOMEPRIMAZINA | LEVOMEPRIMAZINA | 4 mg/mL (0,4%) | SOLUCIÓN ORAL | | 33.738 |
| 449 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 1,5 mg caja por 1 tableta | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 15.486 |
| 450 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 0,75 mg caja por dos tabletas | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 15.486 |
| 451 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | 0,03 mg. | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 155 |
| 452 | G03AA07 | LEVONORGESTREL Y ESTRÓGENO | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | (250 + 50) mcg o | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 258 |
| 453 | G03AA07 | LEVONORGESTREL Y ESTRÓGENO | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | (150 + 30) mcg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 258 |
| 454 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante subdérmico) | 75 mg | Implante 75 mg | | 137.585 |
| 455 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante subdérmico) | 75 mg | Implante 75 mg - Implante x 2 | | 275.170 |

"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|--|--|----------------------|---|--|----------------|
| 456 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL (implante intrauterino) | 52 mg. | DISPOSITIVO / INTRAUTERINO, SISTEMA INTRAUTERINO INTRAUTERINO. | | 321.850 |
| 457 | G03AA07 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | 1MG+0.02MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 258 |
| 458 | H03AA03 | LEVOTIROXINA Y LIOTIRONINA, COMBINACIONES DE | LEVOTIROXINA SÓDICA + LIOTIRONINA | (120 + 30) mcg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 459 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 25 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 89 |
| 460 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 75 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 62 |
| 461 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 125 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 1.462 |
| 462 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 100 mcg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 163 |
| 463 | H03AA01 | LEVOTIROXINA SÓDICA | LEVOTIROXINA SÓDICA | 50 mcg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 130 |
| 464 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA 2 % CON EPINEFRINA | | SOLUCION INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 465 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA 2 % SIN EPINEFRINA | | SOLUCION INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 466 | N01BB52 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA ATOMIZADOR | | SOLUCION TOPICA | | COSTO MAS 32 % |
| 467 | N01BB02 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO | 2% | JALEA | | 8.162 |
| 468 | N01BB02 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO | 5% | UNGÜENTO | | 17.672 |
| 469 | N01BB02 | LIDOCAÍNA | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO | 10% | AEROSOL | | COSTO MAS 32 % |
| 470 | N05AN01 | LITIO | LITIO CARBONATO | 300 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 482 |
| 471 | NO POS | LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION | LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION | 0,15 | LOCION | | 137.486 |
| 472 | NO POS | LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION | LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION | 0,15 | LOCION | | 121.547 |
| 473 | A07DA03 | LOPERAMIDA | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | 2 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 338 |
| 474 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 133.3 mg+33.3 mg | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 475 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 100 mg + 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 465 |
| 476 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 200 mg + 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 930 |
| 477 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 400 mg+ 100 mg/ 5 ml | JARABE | | 58.726 |
| 478 | J05AE11 | LOPINAVIR + RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 100 MG /25 MG | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 481 |
| 479 | J05AE03 | RITONAVIR | LOPINAVIR + RITONAVIR | 80 mg+20 ml / mL | JARABE | | 59.637 |
| 480 | R06AX13 | LORATADINA | LORATADINA | 10 mg | TABLETA | | 112 |
| 481 | R06AX13 | LORATADINA | LORATADINA | 5 mg/5 mL (0,1%) | JARABE | | 2.611 |
| 482 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 1 mg | TABLETA | | 374 |
| 483 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 2 mg | TABLETA | | 123 |
| 484 | N05BA06 | LORAZEPAM | LORAZEPAM | 1 MG | TABLETAS | | 504 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

| | | | | | | |
|-----|---------|---|---|-------------------------|--|----------------|
| 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. | 297 |
| 488 | C09CA01 | LOSARTÁN | LOSARTÁN POTÁSICO | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 201 |
| 489 | C10AA02 | LOVASTATINA | LOVASTATINA | 20 mg | TABLETA | 86 |
| 490 | B05XA05 | SULFATO DE MAGNESIO | MAGNESIO SULFATO | 20% | SOLUCIÓN INYECTABLE | 1.330 |
| 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 | 183 |
| 494 | P02CA01 | MEBENDAZOL | MEBENDAZOL | 100 mg/5 mL (2%) | SUSPENSIÓN ORAL | 2.089 |
| 495 | G03AC06 | MEDROXIPROGESTERONA | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 627 |
| 496 | G03AA08 | MEDROXIPROGESTERONA Y ESTRÓGENO | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | 25 mg/ml + 5 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | 5.797 |
| 497 | G03AC06 | MEDROXIPROGESTERONA | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 50 mg/ML (150mg/3ml) | SUSPENSIÓN INYECTABLE | 10.060 |
| 498 | P01BC02 | MEFLOQUINA | MEFLOQUINA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 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 | 2.138 |
| 503 | L01BB02 | MERCAPTOPURINA | MERCAPTOPURINA | 50 mg | TABLETA | COSTO MAS 32 % |
| 504 | J01DH02 | MEROPENEM | MEROPENEM | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 47.047 |
| 505 | J01DH02 | MEROPENEM | MEROPENEM | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 23.523 |
| 506 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 4 g | ENEMA | 26.984 |
| 507 | A07EC02 | MESALAZINA | MESALAZINA | 500 mg | SUPOSITORIO | 2.498 |
| 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 | 296 |
| 513 | G02AB01 | METILERGOMETRIN A | METILERGOMETRIN A MALEATO | 0,2 mg/mL (0,02%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | 6.838 |
| 514 | N06BA04 | METILFENIDATO | METILFENIDATO | 10 mg | TABLETA | 1.624 |
| 515 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 500 mg de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 59.519 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|--|----------------|
| 516 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 40 mg/1ML de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 0.732 |
| 517 | H02AB04 | MEPREDNISONA | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | 40 mgX 10 ML de base | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 47.615 |
| 518 | H03BB02 | TIAMAZOL | METIMAZOL | 6 mg | TABLETA | | 361 |
| 519 | M03BA03 | METOCARBAMOL | METOCARBAMOL | 750 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 292 |
| 520 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 10 mg de base | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 80 |
| 521 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 10 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 1.403 |
| 522 | A03FA01 | METOCLOPRAMIDA | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | 4 mg/mL de base (0.4%) | SOLUCIÓN ORAL | | 3.052 |
| 523 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 524 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 120 |
| 525 | C07AB02 | METOPROLOL | METOPROLOL TARTRATO | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 101 |
| 526 | L01BA01 | METOTREXATO | METOTREXATO SÓDICO | 50 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 527 | L01BA01 | METOTREXATO | METOTREXATO SÓDICO | 500 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 528 | L01BA01 | METOTREXATO | METOTREXATO SÓDICO | 5 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 529 | L01BA01 | METOTREXATO | METOTREXATO SÓDICO | 2,5 mg de base | TABLETA | | 810 |
| 530 | D05BA02 | METOXSALENO | METOXALENO | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 997 |
| 531 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 250 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 532 | G01AF01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg | OVULO O TABLETA VAGINAL | | 313 |
| 533 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 153 |
| 534 | J01XD01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL | 500 mg/100 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 4.743 |
| 535 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL (BENZÓILO) | 125 mg/5 mL de base (2,5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 3.590 |
| 536 | P01AB01 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL (BENZÓILO) | 250 mg/5 mL de base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 3.944 |
| 537 | L04AA06 | ÁCIDO MICOFENÓLICO | MICOFENOLATO | 500mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 6.586 |
| 538 | L04AA06 | ÁCIDO MICOFENÓLICO | MICOFENOLATO | 500mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 539 | L04AA06 | ÁCIDO MICOFENÓLICO | MICOFENOLATO | 360mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 4.595 |
| 540 | L04AA06 | ÁCIDO MICOFENÓLICO | MICOFENOLATO | 180mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 2.298 |
| 541 | L04AA06 | ÁCIDO MICOFENÓLICO | MICOFENOLATO | 250mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 3.191 |
| 542 | L04AA06 | ÁCIDO MICOFENÓLICO | MICOFENOLATO | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 6.383 |



"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
Linea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|-----------|---------------|--|--------------------------|--|--|----------------|
| 543 | B05BA10 | COMBINACIONES | MICRONUTRIENTES INORGÁNICOS ESENCIALES - ELEMENTOS TRAZA | Entre 4 y 9 elementos | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 544 | B05BA10 | COMBINACIONES | MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS ESENCIALES - MULTIVITAMINAS | 8.52 mg, 12.5 mg y 25 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 545 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 5 mg/5 mL (0,1%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.313 |
| 546 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 5mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.985 |
| 547 | N05CD08 | MIDAZOLAM | MIDAZOLAM | 7,5 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | COSTO MAS 32 % |
| 548 | C01CE02 | MILRINONA | MILRINONA | 1mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 549 | L01XX09 | MILTEFOSINA | MILTEFOSINA | 50 mg | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 550 | L01XX09 | MILTEFOSINA | MILTEFOSINA | 6g/100ml | SUSPENSIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 551 | C02DC01 | MINOXIDIL | MINOXIDIL | 10 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 765 |
| 552 | 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 | 4.064 |
| 553 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 3.058 |
| 554 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA | 30 mg/mL (3%) | SOLUCIÓN ORAL | | 18.074 |
| 555 | N02AA01 | MORFINA | MORFINA CLORHIDRATO | 3% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 19.263 |
| 556 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 400 mg | TABLETAS / CAPSULAS | | 7.875 |
| 557 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 0,5 % /5 ML | GOTAS OFTÁLMICAS | | 15.235 |
| 558 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | MOXIFLOXACINO | 5 mg / ml | GOTAS OFTÁLMICAS | | 76.177 |
| 559 | V03AB15 | NALOXONA | NALOXONA CLORHIDRATO | 0,4 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 23.314 |
| 560 | M01AE0201 | NAPROXENO | NAPROXENO | 150 mg/ 5mL (3%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 4.498 |
| 561 | M01AE0202 | NAPROXENO | NAPROXENO | 500 MG | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 313 |
| 562 | M01AE0202 | NAPROXENO | NAPROXENO | 250 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 210 |
| 563 | J05AE04 | NELFINAVIR | NELFINAVIR | 50 mg / mL | SUSPENSIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 564 | J05AE04 | NELFINAVIR | NELFINAVIR | 250 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | COSTO MAS 32 % |
| 565 | N07AA01 | NEOSTIGMINA | NEOSTIGMINA METILSULFATO | 0,5 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

| | | | | | | |
|-----|------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|----------------|
| 566 | J05AG01 | NEVIRAPINA | NEVIRAPINA | 200 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 567 | J05AG01 | NEVIRAPINA | NEVIRAPINA | 50 mg/5 mL | SUSPENSIÓN ORAL | COSTO MAS 32 % |
| 568 | C08CA05 | NIFEDIPINA | NIFEDIPINA | 10 MG | TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA. | 345 |
| 569 | C08CA05 | NIFEDIPINA | NIFEDIPINA | 30 mg | TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA. | 210 |
| 570 | P01CC01 | NIFURTIMOX | NIFURTIMOX | 120 mg | TABLETA | COSTO MAS 32 % |
| 571 | C08CA06 | NIMODIPINA | NIMODIPINA | 10 mg/50 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 30.283 |
| 572 | C08CA06 | NIMODIPINA | NIMODIPINA | 30 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 281 |
| 573 | A07AA02 | NISTATINA | NISTATINA | 50.000 UI | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 522 |
| 574 | A07AA02 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI/mL | SUSPENSIÓN ORAL | 3.652 |
| 575 | D01AA01 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI/g | CREMA | 6.025 |
| 576 | G01AA01 | NISTATINA | NISTATINA | 100.000 UI | OVULO O TABLETA VAGINAL | 924 |
| 577 | J01XE01 | NITROFURANTOÍNA | NITROFURANTOÍNA | 100 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 201 |
| 578 | J01XE01 | NITROFURANTOÍNA | NITROFURANTOÍNA | 50 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 483 |
| 579 | C01DA02 | TRINITRATO DE GLICERIL | NITROGLICERINA | 0.5 % | SOLUCIÓN INYECTABLE | 12.853 |
| 580 | C01CA03 | NOREPINEFRINA | NOREPINEFRINA | 1mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3.135 |
| 581 | 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 % |
| 582 | J01MA060 | NORFLOXACINO | NORFLOXACINA | 400 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 287 |
| 583 | N05AH03 | OLANZAPINA | OLANZAPINA | 10mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 650 |
| 584 | N05AH03 | OLANZAPINA | OLANZAPINA | 5mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 433 |
| 585 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 40mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 602 |
| 586 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 40mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 9.743 |
| 587 | A02BC01 | OMEPRAZOL | OMEPRAZOL | 20mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 147 |
| 588 | A04AA01 | ONDANSETRÓN | ONDANSETRÓN | 8 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 1.826 |
| 589 | A04AA01 | ONDANSETRÓN | ONDANSETRON | 8 mg/ 4 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 590 | OSETAMIVIR | OSETAMIVIR | OSETAMIVIR | 75 M.G | TABLETAS | 1.985 |
| 591 | J01CF04 | OXACILINA | OXACILINA (SAL SÓDICA) | 1 g | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | 3.557 |
| 592 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 300MG/5ML (Franco 100 mg/mL) | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 27.285 |
| 593 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 300 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 613 |
| 594 | N03AF02 | OXCARBAZEPINA | OXCARBAZEPINA | 600 mg | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIEPILÉPTICOS | 1.226 |

"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|---|--|--|---|--|----------------|
| 595 | N02AA05 | OXICODONA | OXICODONA | 40 mg | TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | 7.953 |
| 596 | N02AA05 | OXICODONA | OXICODONA | Incluye todas las concentraciones - 10MG TABLETA | TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | 3.897 |
| 597 | N02AA05 | OXICODONA | OXICODONA | 20 mg | TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | 7.993 |
| 598 | N02AA05 | OXICODONA | OXICODONA | 10 mg | TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | | 5.253 |
| 599 | N02AA55 | OXICODONA | OXICODONA | 20 MG | TABLETAS | | 2.200 |
| 600 | R01AA05 | OXIMETAZOLINA | OXIMETAZOLINA | 0,25 mg/mL (0,025%) | SOLUCIÓN NASAL | | 2.734 |
| 601 | R01AA05 | OXIMETAZOLINA | OXIMETAZOLINA | 0,5 mg/mL (0,05%) | SOLUCIÓN NASAL | | 3.007 |
| 602 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 10 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 2.003 |
| 603 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 5 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 604 | H01BB02 | OXITOCINA | OXITOCINA | 10 UI/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 4.057 |
| 605 | L01CD01 | PACLITAXEL | PACLITAXEL | 30 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 606 | L01CD01 | PACLITAXEL | PACLITAXEL | 100 - 150 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 607 | M05BA03 | ÁCIDO PAMIDRÓNICO | PAMIDRONATO DISÓDICO | 90 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 608 | M03AC01 | PANCURONIO | PANCURONIO BROMURO | 4 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 609 | N06AB05 | PAROXETINA | PAROXETINA | 20 MG | TABLETAS | | 654 |
| 610 | L03AA13 | PEGFILGRASTIM | PEGFILGRASTIM | 1mg/0,1mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 611 | M01CC01 | PENICILAMINA | PENICILAMINA | 500 mg | CÁPSULA O TABLETA | | 698 |
| 612 | M01CC01 | PENICILAMINA | PENICILAMINA | 250 mg | CÁPSULA O TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 613 | J01CE01 | BENCILPENICILINA | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA | 1.000.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 1.678 |
| 614 | J01CE01 | BENCILPENICILINA | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA | 5.000.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 3.856 |
| 615 | J01CE08 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA | PENICILINA G BENZATÍNICA | 1.200.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 2.249 |
| 616 | J01CE08 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA | PENICILINA G BENZATÍNICA | 2.400.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 2.811 |
| 617 | J01CE09 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | PENICILINA G PROCAÍNICA | 400.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 2.381 |
| 618 | J01CE09 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | PENICILINA G PROCAÍNICA | 800.000 UI | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 2.055 |
| 619 | J01CE02 | FENOXIMETILPENICILINA | PENICILINA FENOXIMETILICA (Y SALES) | 500 mg | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 690 |
| 620 | J01CE02 | FENOXIMETILPENICILINA | PENICILINA FENOXIMETILICA (Y SALES) | 250 mg/5 mL (5%) | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL | | 17.693 |
| 621 | P01CX01 | PENTAMIDINA | PENTAMIDINA | 200mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 622 | P01CX01 | PENTAMIDINA | PENTAMIDINA | 5 -10 % | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 623 | S01EB01 | PILOCARPINA | PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO | 20 mg/mL (2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 47.145 |
| 624 | J01CR05 | PIPERACILINA E INHIBIDORES DE LA ENZIMA | PIPERACILINATAZOBACTAM | 4 gramos + 0,5 gramos | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | 38.234 |
| 625 | P02CB01 | PIPERAZINA | PIPERAZINA | 1 g/5 mL (20%) | JARABE | | 4.872 |
| 626 | N05AC04 | PIPOTIAZINA | PIPOTIAZINA PALMITATO | 25 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 16.066 |
| 627 | P02CC01 | PIRANTEL | PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) | 250 mg como base, | CÁPSULA O TABLETA | | 290 |
| 628 | P02CC01 | PIRANTEL | PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) | 250 mg/5 mL como base (5%) | SUSPENSIÓN ORAL | | 3.093 |
| 629 | J04AK01 | PIRAZINAMIDA | PIRAZINAMIDA | 500 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

| | | | | | | | |
|-----|---------|-----------------------------|----------------------------|---|---|---|----------------|
| 630 | J04AK01 | PIRAZINAMIDA | PIRAZINAMIDA | 400 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | COSTO MAS 32 % |
| 631 | N07AA02 | PIRIDOSTIGMINA | PIRIDOSTIGMINA BROMURO | 60 mg | TABLETA | | 4.547 |
| 632 | A11HA02 | PIRIDOXINA (VIT B6) | PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 50 mg . | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 317 |
| 633 | P01BD01 | PIRIMETAMINA | PIRIMETAMINA | 25 mg | TABLETA O CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 634 | P01BD51 | PIRIMETAMINA, COMBINACIONES | PIRIMETAMINA + Sulfadoxina | (25 + 500) mg/5 mL (0,5% + 10%) | SUSPENSIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 635 | P01BD51 | PIRIMETAMINA, COMBINACIONES | PIRIMETAMINA Sulfadoxina | (25 + 500) mg | TABLETA O CÁPSULA | | 6.273 |
| 636 | B05AX03 | PLASMA SANGUÍNEO | PLASMA HUMANO | | SUSTANCIA PURA | | COSTO MAS 32 % |
| 637 | D06BA01 | PLATA | PLATA SULFADIAZINA | 1g | CREMA | | 3.992 |
| 638 | D10AX95 | PODOFILOTOXINA | PODOFILINA | 0,2 | SOLUCIÓN TÓPICA | | 24.165 |
| 639 | B05XA01 | CLORURO DE POTASIO | POTASIO CLORURO | 20 mEq /10 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE /AMPOLLAS | | 1.431 |
| 640 | B05XA06 | ELECTROLITOS | POTASIO FOSFATO | Fosfato 3 mM/ml. Potasio 4,4 mEq/ml/7 10 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 18.500 |
| 641 | V03AB04 | PRALIDOXIMA | PRALIDOXIMA | 2% | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCION | | COSTO MAS 32 % |
| 642 | P02BA01 | PRAZICUANTEL | PRAZICUANTEL | 600 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 643 | C02CA01 | PRazosina | PRazosina | 1 mg | TABLETA | | 114 |
| 644 | H02AB06 | PREDNISOLONA | PREDNISOLONA | 5 mg | TABLETA | | 112 |
| 645 | S01CA02 | PREDNISOLONA Y MIDRIÁTICOS | PREDNISOLONA FENILEFRINA | + 1% + 0,12% | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA | | 27.215 |
| 646 | H02AB07 | PREDNISOLONA | PREDNISOLONA | 50 mg | TABLETA | | 2.233 |
| 647 | H02AB07 | PREDNISOLONA | PREDNISOLONA | 5 mg | TABLETA | | 120 |
| 648 | P01BA03 | PRIMAQUINA | PRIMAQUINA (FOSFATO) | 15 mg de base | TABLETA O CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 649 | P01BA03 | PRIMAQUINA | PRIMAQUINA (FOSFATO) | 5 mg de base | TABLETA O CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 650 | N03AA03 | PRIMIDONA | PRIMIDONA | 250 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 651 | L01XB01 | PROCARBAZINA | PROCARBAZINA (CLORHIDRATO) | 50 mg de base | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 652 | S01HA04 | PROXIMETACAÍNA | PROPARACAÍNA CLORHIDRATO | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | COSTO MAS 32 % |
| 653 | H03BA02 | PROPILOTIOURACILO | PROPILOTIOURACILO | 50 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 654 | C07AA05 | PROPRANOLOL | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 40 mg | TABLETA | | 81 |
| 655 | C07AA05 | PROPRANOLOL | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 80 mg | TABLETA | | 133 |
| 656 | V03AB14 | PROTAMINA | PROTAMINA SULFATO | 50 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 657 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 25 MG | TABLETAS/ CÁPSULA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 294 |
| 658 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 100 MG | TABLETAS/ CÁPSULA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 1.177 |
| 659 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 200MG | TABLETAS/ CÁPSULA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 2.354 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|----------------------------------|--|--------------------|--|---|----------------|
| 660 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 50 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | |
| 661 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 200 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | 2.990 |
| 662 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 100 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | 1.495 |
| 663 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 300 MG | TABLETAS/ CAPSULA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | 3.531 |
| 664 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 150 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | 2.242 |
| 665 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 300 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | 4.484 |
| 666 | N05AH04 | QUETIAPINA | QUETIAPINA | 400 MG | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO | 5.979 |
| 667 | P01BC01 | QUININA | QUININA DICLORHIDRATO | 100 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 668 | P01BC01 | QUININA | QUININA SULFATO | 200 mg | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 669 | P01BC01 | QUININA | QUININA SULFATO | 300 mg | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 670 | P01BC01 | QUININA | QUININA SULFATO | 600 mg | CÁPSULA | | COSTO MAS 32 % |
| 671 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 150 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 120 |
| 672 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 300 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 150 |
| 673 | A02BA02 | RANITIDINA | RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 50 mg/2 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 731 |
| 674 | V03AE01 | RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO | RESINAS INTERCAMBIADORAS DE POTASIO (SODIO POLIESTIRENO SULFONATO) | 100 g | POLVO Y SUSPENSIÓN ORAL (ENEMA) | | COSTO MAS 32 % |
| 675 | D10AD02 | RETINOL | RETINOICO ACIDO | 0.05g | LOCIÓN | | 12.351 |
| 676 | D10AD02 | RETINOL | RETINOICO ACIDO | 0.05g | CREMA | | 8.592 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|-------------|-------------|-------------|--|---|----------------|
| 677 | J04AB04 | RIFABUTINA | RIFABUTINA | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | COSTO MAS 32 % |
| 678 | J04AB02 | RIFAMPICINA | RIFAMPICINA | 300MG | CAPSULA | | 847 |
| 679 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 50mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | COSTO MAS 32 % |
| 680 | 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 ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | COSTO MAS 32 % |
| 681 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/30ML | SUSPENSION ORAL | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 13.957 |
| 682 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/60 ML | SUSPENSION ORAL | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 27.914 |
| 683 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/100ML | SUSPENSION ORAL | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 46.523 |
| 684 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/20ML | SUSPENSION ORAL | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 9.305 |
| 685 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 100MG/5ML | SUSPENSION ORAL | CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 2.320 |
| 686 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 37,5mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA | 458.883 |
| 687 | 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 ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 402 |
| 688 | N05AX08 | RISPERIDONA | RISPERIDONA | 25mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA | 305.922 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|---------|---|------------------------------|---------------------------------|--|---|----------------|
| 689 | 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 ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 804 |
| 690 | 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 ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO | 1.206 |
| 691 | J05AE03 | RITONAVIR | RITONAVIR | 100/25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 2.020 |
| 692 | L01XC02 | RITUXIMAB | RITUXIMAB | 100 mg - 10 ml - 10 mg/ml | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 693 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 9mg | PARCHE | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 5.256 |
| 694 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 1,5mg | TABLETA /CÁPSULA | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 1.168 |
| 695 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 18mg | PARCHE | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 10.513 |
| 696 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 27mg | PARCHE | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 15.253 |
| 697 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 3mg | TABLETA /CÁPSULA | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 2.335 |
| 698 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 4,5mg | TABLETA /CÁPSULA | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 3.503 |
| 699 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 6mg | TABLETA /CÁPSULA | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 4.676 |
| 700 | N06DA03 | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA | 9mg | TABLETA /CÁPSULA | CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA. | 7.013 |
| 701 | C10AA07 | ROSUVASTATINA | ROSUVASTATINA | 40 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA. | | 16.000 |
| 702 | R03AC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 100 mcg/dosis | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | | 11.042 |
| 703 | R03AC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 0.50% | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 704 | R03CC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 0,5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 705 | R03CC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 2 mg/5 mL (0,04%) | JARABE | | 3.809 |
| 706 | R03CC02 | SALBUTAMOL | SALBUTAMOL (SULFATO) | 4 mg | TABLETA | | COSTO MAS 32 % |
| 707 | 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 | 1.191 |
| 708 | J05AE01 | SAQUINAVIR | SAQUINAVIR | 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

| | | | | | | | |
|-----|---------|--------------------------------|---|-----------------------|---|--------|----------------|
| 709 | J05AE01 | SAQUINAVIR | SAQUINAVIR | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | COSTO MAS 32 % |
| 710 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 100mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 913 |
| 711 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 25mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 808 |
| 712 | N06AB06 | SERTRALINA | SERTRALINA | 50mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 752 |
| 713 | A01AA01 | FLUORURO DE SODIO | SODIO FLUORURO ACIDULADO | | SOLUCIÓN TÓPICA | | COSTO MAS 32 % |
| 714 | V08AA01 | ACIDO DIATRIZOICO | SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO | 10% + 66% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 715 | V08AA01 | ACIDO DIATRIZOICO | SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO | 10% + 66% | SOLUCIÓN ORAL | | COSTO MAS 32 % |
| 716 | B05XA02 | SODIO BICARBONATO | SODIO BICARBONATO | 10 mEq / 10 mL | SOLUCION INYECTAGBLE | | 1.425 |
| 717 | B05XA03 | CLÓRURO DE SODIO | SODIO CLORURO | 20 mEq / 10 mL | SOLUCION INYECTAGBLE / AMPOLLAS | | 1.543 |
| 718 | V03AB06 | TIOSULFATO | SODIO HIPOSULFITO | 5g/110mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 719 | V03AB08 | NITRATO DE SODIO | SODIO NITRITO | 3% | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 720 | C02DD01 | NITROPRUSIATO | SODIO NITROPRUSIATO | 50 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN Y SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 721 | B05ZA98 | CONCENTRADOS PARA HEMODIÁLISIS | SOLUCIONES PARA HEMODIÁLISIS | | SOLUCIÓN INYECTABLE, SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN, GRÁNULOS/ POLVOS PARA RECONSTITUIR | | COSTO MAS 32 % |
| 722 | B05DA99 | SOLUCIONES ISOTÓNICAS | SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL | | SOLUCIÓN ESTÉRIL | | COSTO MAS 32 % |
| 723 | M03AB01 | SUXAMETONIO | SUCCINILCOLINA | 1.000 mg /10 mL (10%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 30.962 |
| 724 | A02BX02 | SUCRALFATO | SUCRALFATO | 1 g | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 379 |
| 725 | A02BX02 | SUCRALFATO | SUCRALFATO | 20 GR | SUSPENSION ORAL | | 55.707 |
| 726 | J06AA03 | SUERO ANTIOFÍDICO | SUERO ANTIOFÍDICO MONOVALENTE (BOTHRIPS) | | INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 727 | J06AA03 | SUERO ANTIOFÍDICO | SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE | | INYECTABLE | | 363.899 |
| 728 | S01AB04 | SULFACETAMIDA | SULFACETAMIDA SÓDICA | 10% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 6.335 |
| 729 | S01AB04 | SULFACETAMIDA | SULFACETAMIDA SÓDICA | 30% | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | | 7.230 |
| 730 | A07EC01 | SULFASALAZINA | SULFASALAZINA | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 536 |
| 731 | NO POS | SUNCARE 50+ CREMA | SUNCARE 50+ CREMA | N/A | CREMA | | 120.390 |
| 732 | NO POS | SUNCARE 50+ CREMA | SUNCARE 50+ CREMA | N/A | CREMA | | 117.980 |
| 733 | R07AA02 | FOSFOLÍPIDOS NATURALES | SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) | 25-80 mg/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE. | | COSTO MAS 32 % |
| 734 | M03AB01 | SUXAMETONIO CLORURO | SUXAMETONIO CLORURO | 40 MG/2 ML | SOLUCION INYECTABLE | NO POS | 5.992 |
| 735 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 0,5 mg | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | | 2.691 |
| 736 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 5 mg | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | | 26.910 |
| 737 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 1 mg | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | | 5.382 |

"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

| | | | | | | |
|-----|---------|---------------------------|--------------------------|-------------------------|---|----------------|
| 738 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 3 mg | TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | 161146 |
| 739 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 0,5 mg | TABLETA / CAPSULA | 1.930 |
| 740 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 5 mg | TABLETA / CAPSULA | 19.319 |
| 741 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 1 mg | TABLETA / CAPSULA | 3.864 |
| 742 | L04AD02 | TACROLIMUS | TACROLIMUS | 3 mg | TABLETA / CAPSULA | 11.582 |
| 743 | L04AX02 | TALIDOMIDA | TALIDOMIDA | 100 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 744 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 20 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 782 |
| 745 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 20 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 272 |
| 746 | L02BA01 | TAMOXIFENO | TAMOXIFENO (CITRATO) | 10 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | 818 |
| 747 | P01AC04 | TECLOZÁN | TECLOZÁN | 500 mg | TABLETA | 12.356 |
| 748 | J05AR03 | TENOFOVIR+EMTRICITABIN | TENOFOVIR+EMTRICITABIN | 300mg+200mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | COSTO MAS 32 % |
| | | A | A | | | |
| 749 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 125 mg | CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | 263 |
| 750 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 300 mg | CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | 318 |
| 751 | R03DA04 | TEOFILINA | TEOFILINA | 80 mg/5 mL | ELIXIR | 3.971 |
| 752 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 1,5 mg/5 mL (0,03%) | JARABE | 6.444 |
| 753 | R03AC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 1% | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN | COSTO MAS 32 % |
| 754 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 0,5 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 755 | R03CC03 | TERBUTALINA | TERBUTALINA SULFATO | 2,5 mg | TABLETA | 233 |
| 756 | G03BA03 | TESTOSTERONA | TESTOSTERONA ÉSTER | 250 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 757 | S01HA30 | TETRACAÍNA | TETRACAÍNA CLORHIDRATO | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | COSTO MAS 32 % |
| 758 | J01AA07 | TETRACICLINA | TETRACICLINA CLORHIDRATO | 500 mg | CÁPSULA | 231 |
| 759 | A11DA01 | TIAMINA (VIT B1) | TIAMINA | 100 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 3.759 |
| 760 | A11DA01 | TIAMINA (VIT B1) | TIAMINA | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 86 |
| 761 | S01ED01 | TIMOLOL | TIMOLOL MALEATO | 2,5 mg/mL (0,25%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 2.008 |
| 762 | S01ED01 | TIMOLOL | TIMOLOL MALEATO | 5 mg/mL (0,5%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 2.045 |
| 763 | P01AB02 | TINIDAZOL | TINIDAZOL | 1 g/5 mL (20%) | SUSPENSIÓN ORAL | 2.008 |
| 764 | P01AB02 | TINIDAZOL | TINIDAZOL | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | 197 |
| 765 | J04AM04 | TIOACETAZONA E ISONIAZIDA | TIOACETAZONA ISONIAZIDA | +(150 + 300) mg tableta | TABLETA | COSTO MAS 32 % |
| 766 | L01BB03 | TIOGUANINA | TIOGUANINA | 40 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 767 | N01AF03 | TIOPENTAL | TIOPENTAL SÓDICO | 1 g | 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

| | | | | | | |
|-----|---------|--|---|---|--|----------------|
| 768 | N05AC02 | TIORIDAZINA | TIORIDAZINA CLORHIDRATO | 25 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 769 | N05AC02 | TIORIDAZINA | TIORIDAZINA CLORHIDRATO | 200 mg | TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | COSTO MAS 32 % |
| 770 | B01AC17 | TIROFIBÁN | TIROFIBÁN | 0,25mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 771 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 25 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 437 |
| 772 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 100 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 1.748 |
| 773 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 50 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 874 |
| 774 | N03AX11 | TOPIRAMATO | TOPIRAMATO | 15 MG | TABLETAS / CAPSULAS | 262 |
| 775 | J07AM51 | TETÁNICO, TOXOIDE, COMBINACIONES CON TOXOIDE DIFTÉRICO | TOXOIDE DIFTÉRICO- TETÁNICO | 20 MG/ML | INYEABLE | 16.066 |
| 776 | J07AM01 | TETÁNICO, TOXOIDE | TOXOIDE TETÁNICO | 0,5ML/40 U.I | INYEABLE | 11.648 |
| 777 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 100 mg/mL (10%) | SOLUCIÓN ORAL | 5.316 |
| 778 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 50 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2.224 |
| 779 | N02AX02 | TRAMADOL | TRAMADOL CLORHIDRATO | 100 mg/2mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 2.410 |
| 780 | B02AA02 | ACIDO TRANEXÁMICO | TRANEXÁMICO ÁCIDO | 500 mg | TABLETA | 3.222 |
| 781 | B02AA02 | ACIDO TRANEXÁMICO | TRANEXÁMICO ÁCIDO | 500 mg/5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | 12.888 |
| 782 | L01XC03 | TRASTUZUMAB | TRASTUZUMAB | 440mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | COSTO MAS 32 % |
| 783 | N06AX05 | TRAZODONA | TRAZODONA CLORHIDRATO | 50 mg | TABLETA | 389 |
| 784 | N06AX05 | TRAZODONA | TRAZODONA CLORHIDRATO | 100 MG | TABLETAS | COSTO MAS 32 % |
| 785 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL | + (160 + 800) mg | TABLETA | 281 |
| 786 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL | + (40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%) | SUSPENSIÓN ORAL | 3.052 |
| 787 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL | + (80 + 400) mg | TABLETA | 194 |
| 788 | J01EE01 | SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL | + (80mg+400mg))/ 5 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 789 | S01FA56 | TROPICAMIDA | TROPICAMIDA | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 32.935 |
| 790 | J07BC01 | HEPATITIS B, ANTÍGENO | VACUNA CONTRA HEPATITIS B | | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 791 | J07AL01 | SUERO / INMUNOGLOBULINA ANTINEUMOCOCO | VACUNA CONTRA NEUMOCOCO | Incluye todas las concentraci ones | SOLUCIÓN INYECTABLE | COSTO MAS 32 % |
| 792 | J07AL01 | NEUMOCOCO, ANTÍGENO DE POLISACÁRIDO PURIFICADO | VACUNA CONTRA STREPTOCOCO PNEUMONIAE | | INYEABLE | COSTO MAS 32 % |
| 793 | J05AB11 | VALACICLOVIR | VALACICLOVIR | 1000 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 794 | J05AB11 | VALACICLOVIR | VALACICLOVIR | 500 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | COSTO MAS 32 % |
| 795 | N03AG01 | ACIDO VALPROICO | VALPROICO ÁCIDO | 250 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 1.083 |
| 796 | N03AG01 | ACIDO VALPROICO | VALPROICO ÁCIDO | 500 mg de base | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | 2.167 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | | | | |
|-----|---------|-------------------------------------|----------------------------------|--|---|---|----------------|
| 797 | N03AG01 | ACIDO VALPROICO | VALPROICO SÓDICO | 250 mg/5 mL como ácido (5%) | JARABE | | 6.426 |
| 798 | J01XA01 | VANCOMICINA | VANCOMICINA (CLORHIDRATO) | 500 mg de base | SOLUCION INYECTABLE | | 9.261 |
| 799 | M03AC03 | VECURONIO | VECURONIO BROMURO | 10 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 800 | D09AB01 | ZINC, VENDAJES CON, SIN SUPLEMENTOS | VENDAJE CON GELATINA DE ZINC. | No inferior al 10% de zinc | PREPARACIÓN MAGISTRAL | | COSTO MAS 32 % |
| 801 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 120 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 129 |
| 802 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 80 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO | | 125 |
| 803 | C08DA01 | VERAPAMILO | VERAPAMILO CLORHIDRATO | 5 mg/2 mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 804 | N03AG04 | VIGABATRINA | VIGABATRINA | 500MG TABLETA | INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS | CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTEPILEPTICOS | 1.690 |
| 805 | L01CA01 | VINBLASTINA | VINBLASTINA SULFATO | 10 mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 806 | L01CA02 | VINCRISTINA | VINCRISTINA SULFATO | 1 mg/mL | SOLUCIÓN INYECTABLE | | COSTO MAS 32 % |
| 807 | 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 | | 194 |
| 808 | B01AA03 | WARFARINA | WARFARINA SÓDICA | 5 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. | | 308 |
| 809 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 10 mg/mL | SOLUCIÓN ORAL | | 44.526 |
| 810 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 10 mg/mL (1%) | SOLUCIÓN INYECTABLE | | 111.886 |
| 811 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 300 mg | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA | | 934 |
| 812 | J05AF01 | ZIDOVUDINA | ZIDOVUDINA | 100 mg s | CÁPSULA O TABLETA | | 787 |
| 813 | A12CB01 | SULFATO DE ZINC | ZINC SULFATO | Incluye todas las concentraciones 2 MG /ML | SOLUCION ORAL, JARABE | | 14.978 |
| 814 | M05BA08 | ACIDO ZOLEDRÓNICO | ZOLEDRÓNICO ÁCIDO | 5mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |
| 815 | M05BA08 | ACIDO ZOLEDRÓNICO | ZOLEDRÓNICO ÁCIDO | 4mg | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN | | COSTO MAS 32 % |

| ALIMENTOS PARA EL PROGRAMA DESNUTRICIÓN | | | | | | | |
|---|-----------------|--|---|--------------|----------------------------------|-----------------------------|--------|
| EXPEDIENTES | NOMBRE PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN | PRESENTACION | ACLARACIÓN | PRECIO MAXIMO DE VENTA 2019 | |
| 816 | 20113506 | FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA EL CONSUMO / FORMULA FTLC (PLUMPYNUT) | Fórmula Terapéutica Lista para Consumir 92g a base de maní y lípidos, con vitaminas y minerales para rehabilitación nutricional de pacientes padeciendo de desnutrición aguda severa y moderada | 92g | ALIMENTO CREMA O POLVO GRANULADO | NO POS | 9.995 |
| 817 | 10343250 | FÓRMULA TERAPÉUTICA F-75 EN LA FASE DE ESTABILIZACIÓN | F-75 Formula láctea en polvo enriquecida con vitaminas y minerales. Para estabilizar a los pacientes durante la Fase 1* del tratamiento de la desnutrición aguda severa. LATA X 100 GR | 400 Gramos | POLVO | NO POS | 18.670 |



"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

| | | | | | | | |
|-----|----------|---|---|------------|-------|--------|--------|
| 818 | 10343250 | FÓRMULA TERAPÉUTICA F-75 EN LA FASE DE ESTABILIZACIÓN | F-75 Formula láctea en polvo enriquecida con vitaminas y minerales. Para estabilizar a los pacientes durante la Fase 1° del tratamiento de la desnutrición aguda severa. LATA X 400 GR | 400 Gramos | POLVO | NO POS | 74.651 |
|-----|----------|---|---|------------|-------|--------|--------|

Los Medicamentos 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 exceda 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 2019 | | | | | |
| ITEMS | CODIGO ALMACEN | CODIGO INTERNO | NOMBRE | ACLARACION | PRECIO MAXIMO 2019 |
| 1 | 400 | A151803-90-13 | AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM | | 864 |
| 2 | 400 | A151803-90-12 | AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM | | 864 |
| 3 | 400 | B151802-01-02 | BURETROL | | 6.564 |
| 4 | 400 | C151802-01-01 | CANULA GUEDEL NO.1 | | 3.993 |
| 5 | 400 | C151802-01-03 | CANULA GUEDEL NO.3 | | 3.993 |
| 6 | 400 | C151802-01-04 | CANULA GUEDEL NO.4 | | 3.993 |
| 7 | 400 | C151802-01-05 | CANULA GUEDEL NO.5 | | 3.993 |
| 8 | 400 | C151802-01-02 | CANULA GUEDEL NO.2 | | 3.993 |
| 9 | 400 | C151802-01-06 | CANULA NASAL ADULTO | | 2.794 |
| 10 | 400 | C151802-01-16 | CANULA NASAL PEDIATRICO | | 3.067 |
| 11 | 400 | C151802-01-07 | CATETER No. 14 | | 3.067 |
| 12 | 400 | C151802-01-08 | CATETER No. 16 | | 3.067 |
| 13 | 400 | C151802-01-09 | CATETER No. 18 | | 3.067 |
| 14 | 400 | C151802-01-10 | CATETER No. 20 | | 3.067 |
| 15 | 400 | C151802-01-11 | CATETER No. 22 | | 3.067 |
| 16 | 400 | C151802-01-12 | CATETER No. 24 | | 3.067 |
| 17 | 400 | | CONDON MASCULINO | | 445 |
| 18 | 400 | C151802-01-13 | CUELLO ORTOPEDICO PERFIT ACE ADULTO AMBU | | 52.155 |
| 19 | 400 | C151802-01-14 | CUELLO ORTOPEDICO PERFIT ACE PEDIATRICO AMBU | | 49.500 |
| 20 | 400 | C151802-01-19 | CYSTOFLO EQUIPO PARA DRENAJE URINARIO- CYSTOFLO Re | | 9.869 |
| 21 | 400 | B05BD009701 | DEXTROSA AL 10% USP | | 3.104 |
| 22 | 400 | B05BD009702 | DEXTROSA AL 5% USP | | 3.104 |

"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

| | | | | |
|----|-----|---------------------|--|--------|
| 23 | 400 | E151802-01-06 | EQUIPO DE ADMON PARA BOMBA DE INFUSION | 37.191 |
| 24 | 400 | E151802-01-01 | EQUIPO MACROGOTE O | 2.365 |
| 25 | 400 | E151802-01-02 | EQUIPO MICROGOTE O | 3.426 |
| 26 | 400 | E151802-01-04 | EQUIPO VENTURY ADULTO | 18.603 |
| 27 | 400 | DISPOSITIVOS MEDICO | GLUCOMETR O DIGITAL | 55.300 |
| 28 | 400 | I151802-01-04 | INMOVILIZAD ORES MIEMBROS INFERIORES | 71.000 |
| 29 | 400 | I151802-90-01 | INMOVILIZAD ORES MIEMBROS SUPERIORES | 71.000 |
| 30 | 400 | I151802-90-03 | INMOVILIZAD ORES DE EXTREMIDAD ES EN CARTON PLAST PARA TOBILLO, PIERNA Y BRAZO | 71.000 |
| 31 | 400 | H151802-01-01 | HUMIDIFICAD OR | 8.764 |
| 32 | 400 | J151802-01-01 | JERINGA DE 1 CC INSULINA | 475 |
| 33 | 400 | J151802-01-05 | JERINGA DE 10 CC | 421 |
| 34 | 400 | J151802-01-02 | JERINGA DE 2 CC | 240 |
| 35 | 400 | J151802-01-06 | JERINGA DE 20 CC | 1.150 |
| 36 | 400 | J151802-01-03 | JERINGA DE 3 CC | 245 |
| 37 | 400 | J151802-01-04 | JERINGA DE 5 CC | 312 |
| 38 | 400 | J151802-01-07 | JERINGA DE 50 CC | 1.115 |
| 39 | 400 | K151802-90-02 | KIT DE GLUCOMETRI A (1 TIRAS Y 1 LANCETAS - 1 PAR) | 1.716 |
| 40 | 400 | B05XR007701 | LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) 500 ml | 3.191 |
| 41 | 400 | M151802-01-15 | MARCARA LARINGEA 1.0 | 45.158 |
| 42 | 400 | M151802-01-16 | MARCARA LARINGEA 1,5 | 45.158 |
| 43 | 400 | M151802-01-11 | MARCARA LARINGEA 2.0 | 45.158 |
| 44 | 400 | M151802-01-05 | MARCARA LARINGEA 4.0 | 45.158 |
| 45 | 400 | M151802-01-14 | MASCARA LARINGEA 3.0 | 45.246 |
| 46 | 400 | M151802-04-01 | MASCARA OXIGENO ADULTO | 8.790 |



"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

| | | | | |
|----|-----|---------------|--|--------|
| 47 | 400 | M151802-01-01 | MÁSCARA OXÍGENO ADULTO CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓ N | 8.790 |
| 48 | 400 | M151802-04-02 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | 6.790 |
| 49 | 400 | M151802-01-02 | MÁSCARA OXÍGENO PEDIÁTRICA CON RESERVORIO DE NO REINHALACIÓ N | 8.312 |
| 50 | 400 | M151802-01-07 | MASCARILLA VENTURI ADULTO | 17.131 |
| 51 | 400 | M151802-01-08 | MASCARILLA VENTURI PEDIATRICA | 17.131 |
| 52 | 400 | M151802-04-03 | MICRONEBUL IZADOR ADULTO | 6.571 |
| 53 | 400 | M151802-04-04 | MICRONEBUL IZADOR PEDIATRICO | 6.571 |
| 54 | 400 | V07AO0059015 | OXIGENO DOMICILIARI O DIA | 8.940 |
| 55 | 400 | V07AO005901-1 | OXIGENO MEDICINAL LITRO POR MINUTO | 24 |
| 56 | 400 | S151802-99-01 | SET DE BOMBAS DE INFUSION | 47.793 |
| 57 | 400 | B05BS004701 | SODIO CLORURO 0- 9% SOLUCIÓN INYECTABLE | 3.292 |
| 58 | | 000029523-03 | CLORURO DE SODIO AL 9% DE 100 ML | 3.188 |
| 59 | 400 | S151802-01-03 | SONDA FOLEY NO. 10 | 3.850 |
| 60 | 400 | S151802-01-04 | SONDA FOLEY NO. 12 | 2.738 |
| 61 | 400 | S151802-01-05 | SONDA FOLEY NO. 14 | 3.056 |
| 62 | 400 | S151802-01-06 | SONDA FOLEY NO. 16 | 3.056 |
| 63 | 400 | S151802-01-07 | SONDA FOLEY NO. 18 | 3.056 |
| 64 | 400 | S151802-01-08 | SONDA FOLEY NO. 20 | 3.056 |
| 65 | 400 | S151802-01-09 | SONDA FOLEY NO. 22 | 3.056 |
| 66 | 400 | S151802-01-10 | SONDA FOLEY NO. 24 | 2.934 |
| 67 | 400 | S151802-01-02 | SONDA FOLEY NO. 8 | 2.773 |
| 68 | 400 | S151802-01-14 | SONDA LEVIN No. 10 | 1.882 |
| 69 | 400 | S151802-01-12 | SONDA LEVIN No. 12 | 1.882 |
| 70 | 400 | S151802-01-12 | SONDA LEVIN No. 12 | 1.882 |
| 71 | 400 | S151802-01-13 | SONDA LEVIN No. 14 | 1.882 |
| 72 | 400 | S151802-01-15 | SONDA LEVIN No. 16 | 2.002 |

"Servimos con Excelencia Humana"



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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | |
|----|-----|-------------------|--|-------|
| 73 | 400 | S151801-01-01 | SONDA LEVIN No. 8 | 1.882 |
| 74 | 400 | S151802-01-11 | SONDA LEVIN No. 8 | 1.882 |
| 75 | 400 | S151802-01-16 | SONDA LEVIN No. 18 | 2.188 |
| 76 | 400 | S151802-01-25 | SONDA NELATON NEONATAL | 1.391 |
| 77 | 400 | S151802-01-20 | SONDA NELATON No. 10 | 1.199 |
| 78 | 400 | S151802-01-21 | SONDA NELATON No. 12 | 1.199 |
| 79 | 400 | S151802-01-22 | SONDA NELATON No. 14 | 1.199 |
| 80 | 400 | S151802-01-23 | SONDA NELATON No. 16 | 1.199 |
| 81 | 400 | S151802-01-24 | SONDA NELATON No. 18 | 1.199 |
| 82 | 400 | S151802-01-17 | SONDA NELATON No. 20 | 1.740 |
| 83 | 400 | S151802-01-29 | SONDA NELATON No. 22 | 1.820 |
| 84 | 400 | S151802-01-18 | SONDA NELATON No. 6 | 1.199 |
| 85 | 400 | S151802-01-19 | SONDA NELATON No. 8 | 1.199 |
| 86 | 400 | C191001-90-148-01 | CONECTOR CLAVE CON ROSCA | 8.000 |
| 87 | 400 | T151802-01-17 | TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 | 3.705 |
| 88 | 400 | | TAPON HEPARINIZADO CON ROSCA | 800 |
| 89 | 400 | T151802-01-02 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALÓN | 4.004 |
| 90 | 400 | T151802-01-03 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALÓN | 4.004 |
| 91 | 400 | T151802-01-04 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALÓN | 4.004 |
| 92 | 400 | T151802-01-05 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALÓN | 4.004 |
| 93 | 400 | T151802-01-06 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALÓN | 4.004 |
| 94 | 400 | T151802-01-07 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALÓN | 5.052 |
| 95 | 400 | T151802-01-08 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALÓN | 5.052 |
| 96 | 400 | T151802-01-09 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALÓN | 5.052 |



"Servimos con Excelencia Humana"

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

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

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

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

| | | | | |
|-----|-----|---------------|---|--------|
| 97 | 400 | T151802-01-10 | TUBO ENDOTRAQU EAL 6.5 CON BALÓN | 5.052 |
| 98 | 400 | T151802-01-11 | TUBO ENDOTRAQU EAL 7.0 CON BALÓN | 5.052 |
| 99 | 400 | T151802-01-12 | TUBO ENDOTRAQU EAL 7.5 CON BALÓN | 5.052 |
| 100 | 400 | T151802-01-13 | TUBO ENDOTRAQU EAL 8.0 CON BALÓN | 5.052 |
| 101 | 400 | T151802-01-14 | TUBO ENDOTRAQU EAL 8.5 CON BALÓN | 5.052 |
| 102 | 400 | T151802-01-15 | TUBO ENDOTRAQU EAL 9.0 CON BALÓN | 5.052 |
| 103 | 400 | T151802-01-16 | TUBO ENDOTRAQU EAL 9.5 CON BALÓN | 5.052 |
| 104 | 400 | V151802-01-01 | VENDA DE ALGODÓN 4 X 5 | 2.744 |
| 105 | 400 | V151802-01-02 | VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 | 3.309 |
| 106 | 400 | V151802-01-03 | VENDA DE ALGODÓN 6 X 5 | 3.368 |
| 107 | 400 | V151802-01-04 | VENDA DE GASA 4 X 5 | 2.841 |
| 108 | 400 | V151802-01-05 | VENDA DE GASA 5 X 5 | 3.528 |
| 109 | 400 | V151802-01-06 | VENDA DE GASA 6 X 5 | 3.528 |
| 110 | 400 | V151802-01-07 | VENDA DE YESO 4 X 5 | 9.011 |
| 111 | 400 | V151802-01-08 | VENDA DE YESO 5 X 5 | 10.265 |
| 112 | 400 | V151802-01-09 | VENDA DE YESO 6 X 5 | 11.977 |
| 113 | 400 | V151802-01-10 | VENDA ELASTICA 4 X 5 | 2.647 |
| 114 | 400 | V151802-01-11 | VENDA ELASTICA 5 X 5 | 2.855 |
| 115 | 400 | V151802-01-12 | VENDA ELASTICA 6 X 5 | 3.536 |

ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente

PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE
Asesor Jurídico de Gerencia

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Asesor Area 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