

RESOLUCIÓN No. 09
(3 de Enero 2019)

“Por medio de la cual se deroga la Resolución 10 de Enero 11 de 2018 y se adopta el listado de precios para la compra de medicamentos y otros insumos en la E.S.E Carmen Emilia Ospina de Neiva”

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

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

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

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

Que según estudio realizado de precios de medicamentos, teniendo como base las invitaciones públicas de los años 2013, 2014, 2015, 2016 se proyectó la resolución 11 del 12 de enero de 2017 estableciendo lo precios máximos de compra para la respectiva vigencia; dichas tarifas fueron ajustadas en un 4,09% (IPC) para la vigencia 2018, mediante Resolución 10 de 11 de Enero de 2018.

“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

21

Que según lo reportado por el Departamento Nacional de Estadística DANE, para Diciembre de 2018 cierra el índice de precios al 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 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 interna y con las diferentes EPS.

Que mediante Resolución 10 de enero 11 de 2018, se adoptó el listado de precios de medicamentos y otros insumos para la compra en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA para la vigencia 2018.

Que en mérito de lo expuesto

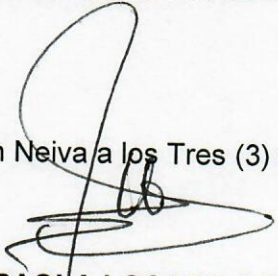
RESUELVE

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

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución 10 de Enero 11 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
Linea Amiga: 8632828

ESE CARMEN EMILIA OSPINA NEIVA

ANEXO ÚNICO RESOLUCIÓN COMPRA # 09 DEL 3 DE ENERO DE 2019 POS Y NO POS

No	Código (ATC)	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Ospina
1	J05AF06	ABACAVIR	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		5.692
2	A06AB05	ACEITE DE RICINO		SOLUCIÓN ORAL		2.666
3	N02BE01	ACETAMINOFÉN	Sustancia pura USP 500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		25
4	N02BE01	ACETAMINOFÉN	150 mg/5 mL (3%)	JARABE		
5	N02BE01	ACETAMINOFÉN	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		1.121
6	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.108
7	N02BA01	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		377
8	B01AC06	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		332
9	R05CB01	ACETILCISTEÍNA		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		19
10	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	0,1	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN O INHALACIÓN		20.229
11	J05AB01	ACICLOVIR	100 mg/mL (10%) 800 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		4.416
12	J05AB01	ACICLOVIR	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		294
13	S01AD03	ACICLOVIR		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		62
14	J05AB01	ACICLOVIR	0,03	UNGÜENTO OFTÁLMICO		18.657
15	P02CA03	ALBENDAZOL	250 mg 200 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		11.991
16	P02CA03	ALBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		88
17	M05BA04	ALEDRÓNICO ÁCIDO.	70 mg	SUSPENSIÓN ORAL		
				TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	USO EXCLUSIVO PACIENTES POST MENOPÁUSICAS PARA PREVENCIÓN	831
				TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	SECUNDARIA DE FRACTURAS.	413
18	C02AB01	ALFAMETILDOPA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		138

19	M04AA01	ALOPURINOL	100 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	88
20	M04AA01	ALOPURINOL	300 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	113
21	N05BA12	ALPRAZOLAM	0,25 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	38
22	N05BA12	ALPRAZOLAM	0,5 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	82
23	D02AX99	ALUMINIO ACETATO	2.2. g		POLVO	201
24	A02AB01	ALUMINIO HIDRÓXIDO		0,06	SUSPENSIÓN ORAL	3.523
25	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	234 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	189
26	A02AB10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA	2 - 6% + 1 - 4%		SUSPENSIÓN ORAL	3.539
27	N04BB01	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO	100 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	349
28	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	100 mg		SOLUCIÓN INYECTABLE	524
29	J01GB06	AMIKACINA (SULFATO)	500 mg		SOLUCIÓN INYECTABLE	789
30	R03DA05	AMINOFILINA	24 mg / 1 mL (2,4%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	630
31	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO	50 mg/ mL (5%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	1.947
32	C01BD01	AMIODARONA CLORHIDRATO.	200 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	176
33	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	40
34	C08CA01	AMLODIPINO	10 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	26
35	C08CA01	AMLODIPINO	5 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	21
36	J01CA04	AMOXICILINA	500 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	152
37	J01CA04	AMOXICILINA	125 mg/5 mL de base		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	1.390
38	J01CA04	AMOXICILINA	250 mg/5 mL de base		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	2.415
39	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	250 mg/5 ml		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	57.114
					USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	

40	J01CR02	AMOXICILINA - CLAVULANATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	USO EXCLUSIVO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	5.142
41	J01CA01	AMPICILINA (SAL SÓDICA)	1 g de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.117
42	J01CA01	AMPICILINA (SAL SÓDICA)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		942
43	J01CA01	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		157
44	J01CA01	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		1.751
45	J01CA51	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	1 g + 0,5 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		2.159
46	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL		1.414
47	A11GA01	ASCÓRBICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		62
48	C10AA05	ATORVASTATINA	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		483
49	C10AA05	ATORVASTATINA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		268
50	C10AA05	ATORVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		429
51	A03BA01	ATROPINA SULFATO	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		449
52	S01FA01	ATROPINA SULFATO	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		17.741
53	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.733
54	J01FA10	AZITROMICINA	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	COBERTURA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	647
55	J01FA10	AZITROMICINA	200 mg/5 mL (4%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	COBERTURA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	4.607
56	R01AD01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		9.798
57	R01AD01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		9.242
58	R03BA0101	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		9.798
59	R03BA0102	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg/dosis	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) NASAL O BUCAL		7.639
60	P03AX0101	BENCILO BENZOATO	0.25 Loción			1.701

61	D07AC0101	BETAMETASONA	0,05%	CREMA		1.554
62	D07AC0102	BETAMETASONA	0,05%	UNGÜENTO		1.554
63	D07AC0101	BETAMETASONA	0,001	CREMA		1.455
64	H02AB0101	BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		451
65	H02AB01	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO	(3 mg de base + 3 mg)/ 0,60 mg/mL (0,060%)	SUSPENSIÓN INYECTABLE		5.561
66	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg/mL (0,01%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		36.686
67	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.085
68	C01AA08	BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg/mL (0,01%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		37.858
69	L02BB03	BICALUTAMIDA	50 mg	TABLETA/ CÁPSULA		3.726
70	L02BB03	BICALUTAMIDA	150 mg	TABLETA/ CÁPSULA		11.178
71	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		176
72	A06AB02	BISACODILO	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		48
73	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	2 mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		19.347
74	G02CB01	BROMOCRIPTINA	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		454
75	A12AA04	CALCIO CARBONATO	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		36
76	A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	1500 mg + 200	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		48
77	A11CC04	CALCITRIOL	0,25 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		139
78	A11CC04	CALCITRIOL	0,5 mcg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		383
79	C09AA01	CAPTAPRIL	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		23
80	C09AA01	CAPTAPRIL	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		33
81	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		120
82	N03AF01	CARBAMAZEPINA	100 mg/5 mL (2%) /1	SUSPENSIÓN ORAL		3.443
83	N03AF01	CARBAMAZEPINA	400 mg	TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACION PROLOGADA		660

84	C07AG02	CARVEDILOL	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		988
85	C07AG02	CARVEDILOL	12,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	494
86	C07AG02	CARVEDILOL	6,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	247
87	J01DB01	CEFALEXINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		184
88	J01DB01	CEFALEXINA	125 mg/5 mL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		3.390
89	J01DB01	CEFALEXINA	250 mg/5 mL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		2.196
90	J01DB03	CEFALOTINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.864
91	J01DB04	CEFAZOLINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.613
92	J01DB09	CEFRADINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.896
93	J01DB09	CEFRADINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		271
94	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		4.068
95	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.554
96	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE		724
97	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		1.804
98	L04AD01	CICLOSPORINA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		2.017
99	L04AD01	CICLOSPORINA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		4.035
100	L04AD01	CICLOSPORINA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		8.069
101	J01MA02	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		163
102	J01MA02	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.631

103	J01FA09	CLARITROMICINA	250 mg/5mL (5%)	POLVO O GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	13.543
104	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.	687
105	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		32.940
106	D10AF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15%/600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.457
107	J01FF01	CLINDAMICINA (FOSFATO)	15%/600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.457
108	N03AE01	CLONAZEPAM	2,5 mg	SOLUCIÓN ORAL		8.341
109	N03AE01	CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		91
110	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		132
111	C02AC01	CLONIDINA CLORHIDRATO.	150 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		103
112	B01AC04	CLOPIDOGREL	75 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CORONARIA, EN TERAPIA COMBINADA CON ASA.	1.280
113	S01AA01	CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	0,50%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA		3.926
114	R06AB04	CLOFENIRAMINA	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		1.312
115	R06AB04	CLOFENIRAMINA MALEATO	4 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		31
116	D01AC01	CLOTRIMAZOL	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN TÓPICA		1.334
117	D01AC01	CLOTRIMAZOL	0,01	CREMA		1.334
118	G01AF02	CLOTRIMAZOL	100 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL		98
119	G01AF02	CLOTRIMAZOL	100 mg	CREMA VAGINAL		2.567
120	N05AH02	CLOZAPINA.	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		78
121	N05AH02	CLOZAPINA.	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		136
122	M04AC01	COLCHICINA	0,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		42
123	C10AC01	COLESTIRAMINA	4 g	POLVO/SOBRE		1.010
124	S02CA03	COHSTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA	0,15% + 0,05% + 0,5%	SOLUCIÓN ÓTICA		5.966
125	S01BA	CORTICOIDE	0,1 - 1% - PREDNISOL	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA.		17.610

126	S01BA	CORTICOIDE	0,1 - 1% - PREDNISOL	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA.	11.518
127	C05AA01	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	20 MG	UNGÜENTO PROCTOLÓGICO	13.971
128	C05AA01	CORTICOIDE CON O SIN ANESTÉSICO	10 MG	UNGÜENTO PROCTOLÓGICO	6.361
129	S03CA01	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA	0,1% + 0,35% + 6.000 U	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.782
130	R01AC01	CROMOGLICATO DE SODIO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN NASAL	1.996
131	S01GX01	CROMOGLICATO DE SODIO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.718
132	S01GX01	CROMOGLICATO DE SODIO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.809
133	R01AC01	CROMOGLICATO DE SODIO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN NASAL	1.979
134	D04AX99	CROTAMITÓN	0,1	LOCIÓN	2.029
135	G03XA01	DANAZOL	Incluye todas las conc	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.757
136	H02AB02	DEXAMETASONA (ACETATO)	8 mg/mL de base (0,8)	SUSPENSIÓN INYECTABLE	414
137	H02AB02	DEXAMETASONA (FOSFATO)	4 mg/mL de base (0,4)	SOLUCIÓN INYECTABLE	421
138	N05BA01	DIAZEPAM	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.330
139	N05BA01	DIAZEPAM	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	310
140	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	25 mg/mL de base (2,5)	SOLUCIÓN INYECTABLE	241
141	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	25
142	J01CF01	DICLOXACILINA	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	2.332
143	J01CF01	DICLOXACILINA	125 mg/5 mL (2,5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	4.821
144	J01CF01	DICLOXACILINA	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	160
145	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	12,5 mg/5 mL (0,25%)	JARABE	1.412
146	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	173
147	N02AA08	DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO	12,1 mg/mL (0,242%)	JARABE	3.233
148	N07CA91	DIMENHIDRINATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	70
149	N02BB02	DIPÍRONA	40 - 50%	SOLUCIÓN INYECTABLE	328
150	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO	40 mg/mL (4%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	9.563
151	J01AA02	DOXICICLINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	88

21

152	J05AG03	EFAVIRENZ	600MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON	7.912
153	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	20 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		25
154	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	5 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		25
155	C01CA24	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO)	1 mg/mL (0,1 %)		SOLUCIÓN INYECTABLE		416
156	N02CA520	ERGOTAMINA + CAFÉINA	100 MG+ 1MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		482
157	J01FA01	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	250 mg/5 mL de base		POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL		3.516
158	J01FA01	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	500 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		264
159	B03XA01	ERITROPOYETINA	1.000 U.I		POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		3.862
160	B03XA01	ERITROPOYETINA	4.000 U.I		POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		10.063
161	B03XA01	ERITROPOYETINA	2.000 U.I		POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN, SOLUCIÓN INYECTABLE.		6.069
162	N06AB10	ESCITALOPRAM	10 MG		TABLETA	CUBIERTO PARA USO	1.718
163	N06AB10	ESCITALOPRAM	20 MG		TABLETA	CUBIERTO PARA USO	3.227
164	A02BC05	ESOMEPRAZOL	40 mg		POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		3.617
165	A02BC05	ESOMEPRAZOL	20 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		218
166	A02BC05	ESOMEPRAZOL	40 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		312
167	J01FA02	ESPIRAMICINA	300000 u.i		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA TOXOPLASMOSIS	2.043
168	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		221
169	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	25 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		78
170	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625 mg/g (0,0625%)		CREMA VAGINAL		29.414

171	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS	0,625 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	573
172	N03AB02	FENITOÍNA	125 mg/5 mL (2,5%)		SUSPENSIÓN ORAL	24.912
173	N03AB02	FENITOÍNA SÓDICA	50 mg/mL (5%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	3.349
174	N03AB02	FENITOÍNA SÓDICA	100 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	273
175	N01AH01	FENTANILO CITRATO	0,05 mg/mL (0,005%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	10.289
176	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	0,2% - 1%		SOLUCIÓN INYECTABLE	614
177	J02AC01	FLUCONAZOL	1%- 4%		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL	17.174
178	J02AC01	FLUCONAZOL	200 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	278
179	S01BA07	FLUOROMETOLONA	0,1		SOLUCIÓN OFTÁLMICA Ó SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	7.605
180	L01BC02	FLUOROURACILO	0,05		UNGUENTO Ó CREMA Ó GEL	106.435
181	N06AB03	FLUOXETINA	20 mg/5 mL (como base)		SOLUCIÓN ORAL	11.777
182	N06AB03	FLUOXETINA	20 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	27
183	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	5 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	107
184	B03BB01	FÓLICO ÁCIDO	1 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	17
185	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO	15 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.356
186	G01AX06	FURAZOLIDONA	50 mg/5mL (0,33%)		SUSPENSIÓN ORAL	1.305
187	G01AX06	FURAZOLIDONA	100 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	253
188	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg/mL (1%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	420
189	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	25
190	C10AB04	GEMFIBROZIL	600 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	91
191	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	160 mg/mL (8%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	581
192	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	80 mg/mL (8%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	400
193	J01GB03	GENTAMICINA (SULFATO)	40 mg/mL (4%)		SOLUCIÓN INYECTABLE	1.832
194	S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	3 mg/mL de base (0,3%)		SOLUCIÓN OFTÁLMICA	8.304
195	S01AA11	GENTAMICINA (SULFATO)	0,003		UNGUENTO OFTÁLMICO	8.995

196	A10BB01	GLIBENCLAMIDA	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	32
197	A06AX01	GLICERINA		SUPOSITORIO ADULTO Y PEDIÁTRICA	606
198	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.832
199	N05AD01	HALOPERIDOL	2 mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN ORAL	2.332
200	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	109
201	N05AD01	HALOPERIDOL	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	153
202	B01AB00	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	60 MG/06 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	10.931
203	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	5.000 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	12.069
204	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	14
205	D07AA02	HIDROCORTISONA (ACETATO)	0,01	CREMA	1.694
206	D07AA02	HIDROCORTISONA (ACETATO)	0,005	LOCIÓN	4.906
207	H02AB09	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO)	100 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1.706
208	N05BB01	HIDROXICINA	50 mg/mL (5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	16.458
209	B03BA03	HIDROXICOBALAMINA	1 mg/mL (0,1 %)	SOLUCIÓN INYECTABLE	7.707
210	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	20 - 25 mg de Hierro/r	SOLUCIÓN ORAL	1.620
211	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	250MG/120ML	JARABE	1.764
212	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	44
213	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	38
214	B03AA07	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	38
215	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	491
216	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	241
217	A03DB04	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	(0,020 + 2,5)g/5 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE	704
218	C05AA01	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO	60MG + 5MG	SUPOSITORIOS	2.589
219	NO.POS	ACEITE MINERAL 450ML-FRASCO	450ML	SOLUCIÓN	10.225
220	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	15
221	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	5 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	284
222	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	500 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	2.103
223	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	567

224	V08AA0501	ALACRAMYN faboterápico polivalente antiofídico	150 DL50 (1.8 mg)	SOLUCIÓN INYECTABLE	NO POS	368.096
225	NO POS	ALQUITRAN DE HULLA (LEXINEX) 120ML SHAMPOO	120ML	SHAMPOO	NO POS	54.511
226	R03BB0101	BROMURO DE IPPRATROPIO	0.25MG	SOLUCION NEBULIZAR		17.377
227	A12AA03	CALCIO GLUCONATO	0.1	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.100
228	A07BA0101	CARBÓN ACTIVADO	50 mg	POLVO		527
229	NO POS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% (LAGRIKOV) GOTAS OFTALMICAS	0,005	GOTAS OFTALMICAS	NO POS	52.432
230	NO POS	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GOTAS OFTALMICAS	0,005	GOTAS OFTALMICAS	NO POS	52.432
231	J01DC02	CEFUROXIMA 250/5ML	250 mg/5ml	SUSPENSION ORAL	FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA	100.410
232	R06AA0403	CLEMASTINA	2MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	NO POS	10.214
233	NO POS	CLIMBAZOLE-CLIMBASEB CHAMPU ANTICASPA 120G	120G	CHAMPU	NO POS	100.064
234	N05BA09	CLOBAZAM	10MG	TABLETA	NO POS	1.031
235	NO POS	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05%/30G CREMA TOPICA	0,0005	REMA TOPICA	NO POS	8.983
236	P01BA0104	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	250 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		138
237	P01BA0104	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	150 mg de base	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA.		162
238	B05BA03	DEXTrosa AL 10% USP	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		1.967
239	B05BA03	DEXTrosa AL 5% USP	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		2.106
240	N05BA0102	DIAZEPAM	10 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.303
241	R06AA02	DIFENHIDRAMINA	100 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		5.601
242	C01CA07	DOBUTAMINA	250 mg/20 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		5.984
243	NO POS	DOVE 90GR JABON	90G			3.308

244	N04BA03	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA	50/12.5/200MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON MODERADA O SEVERA SIN RESPUESTA A TRATAMIENTOS EN FASES INICIALES O CON SÍNTOMAS DE FIN DE DOSIS.	6.519
245	N03AA02	FENOBARBITAL	200 MG/ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.825
246	N03AA02	FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		143
247	N02AA03	HIDROMORFONA	2.5 MG	TABLETAS		887
248	M01AE01	IBUPROFENO	600 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		80
249	M01AE01	IBUPROFENO	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		45
250	M01AE01	IBUPROFENO	800mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		88
251	L01XE01	IMATINIB	100MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.		20.642
252	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+)	1.118
253	N06AA02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		127
254	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	250 a 300 mcg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE		170.108
255	A10AB05	INSULINA ASPARTA	100 U.I./ml 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		19.818
256	A10AE05	INSULINA DETEMIR	42.6 mg (100 U.I.) 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		33.187
257	A10AE04	INSULINA GLARGINA	100 U.I./ml 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		31.320
258	A10AE04	INSULINA GLARGINA	100 U.I./ml 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		104.400
259	A10AB06	INSULINA GLULISINA	100 U.I./ml 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		65.550
260	A10AB06	INSULINA GLULISINA	100 U.I./ml 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		19.665
261	A10AB04	INSULINA LISPRO	100 U.I./ml / 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		58.840
262	A10AB04	INSULINA LISPRO	100 U.I./ml / 3 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		17.652
263	A10AB01	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA	80 - 100 UI/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE, SUSPENSIÓN INYECTABLE		16.356
264	A10AC01	INSULINA ZINC HUMANA, INSULINA HUMANA. INSULINA NPH	80 - 100 UI/ml	SUSPENSIÓN INYECTABLE		17.615

284	N03AX09	LAMOTRIGINA	25 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE	CUBIERTO PARA EL	351
285	A02BC03	LANSOPRAZOL	30 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE		125
286	S01EE01	LATANOPROST	0,05mg/mL 2.5 ml		SOLUCIÓN OFTÁLMICA		15.408
287	S01EE01	LATANOPROST	0,05mg/mL 5 ml		SOLUCIÓN OFTÁLMICA		14.933
288	L04AA13	LEFLUNOMIDA	100 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		26.359
289	L04AA13	LEFLUNOMIDA	50 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		13.179
290	L04AA13	LEFLUNOMIDA	20 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA.	5.272
291	N03AX14	LEVETIRACETAM	100 MG/ ml / 300 ML		SOLUCION ORAL		94.500
292	N03AX14	LEVETIRACETAM	100 MG/ ml / 250 ML		SOLUCION ORAL		78.750
293	N03AX14	LEVETIRACETAM	1000 MG		TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILEPTICOS	2.440
294	N03AX14	LEVETIRACETAM	600 mg		TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILEPTICOS	1.464
295	N03AX14	LEVETIRACETAM	500 mg		TABLETAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILEPTICOS	1.220
296	N04BA02	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		258
297	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	40 mg/mL (4%)		SOLUCIÓN ORAL		18.092
298	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	100 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		475
299	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	25 mg		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		270
300	G03AC03	LEVONORGESTREL	0,03 MG		TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		404

301	G03AC03	LEVONORGESTREL	0.75 mg - Tableta o cáps	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	10.940
302	G03AC03	LEVONORGESTREL	1.5 mg - Tableta o cáps	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	14.473
303	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	1MG+0.02MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	241
304	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	150 CMG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	54
305	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	75 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	43
306	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	125 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.208
307	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	46
308	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	38
309	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	48
310	N01BB02	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	0.02 JALEA	FÁRMACO, CÁPSULA.	5.093
311	N01BB02	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	0.05 UNGÜENTO	FÁRMACO, CÁPSULA.	11.952
312	N05AN01	LITIO CARBONATO	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	141
313	NO POS	LOCION HIDRATANTE CON A-HIDROXIACIDO (UREADERM) LOCION	0,15	LOCION	88.463
314	A07DA03	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	58
315	J05AE1102	LOPINAVIR + RITONAVIR	(400 mg+ 100 mg)/ 5 ml JARABE	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	56.910
316	J05AE1101	LOPINAVIR + RITONAVIR	100 mg + 50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	451
317	J05AE1101	LOPINAVIR + RITONAVIR	200MG+50MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	877
318	R06AX13	LORATADINA	5 mg/5 mL (0.1%)	JARABE	1.138
319	R06AX13	LORATADINA	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	23

320	N05BA06	LORAZEPAM	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	62
321	N05BA06	LORAZEPAM	1 MG	TABLETAS	382
322	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	83
323	C09CA01	LOSARTÁN POTÁSICO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	34
324	C10AA02	LOVASTATINA	20 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	25
325	B05XA0501	MAGNESIO SULFATO	0,2	SOLUCIÓN INYECTABLE	886
326	P02CA01	MEBENDAZOL	100 mg/5 mL (2%)	SUSPENSIÓN ORAL	893
327	P02CA01	MEBENDAZOL	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	44
328	G03AA08	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL	25 mg + 5 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	5.015
329	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	50 mg/mL (5%) (150M)	SUSPENSIÓN INYECTABLE	5.282
330	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	355
331	N02AB02	MERPIDINA	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.453
332	J01DH02	MEROPENEM	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	4.370
333	J01DH02	MEROPENEM	500 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	21.985
334	A07EC02	MESALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.156
335	A10BA02	METFORMINA	850 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	46
336	G02AB01	METILERGOMETRIN A MALEATO	0,2 mg/mL (0,02%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	5.519
337	N06BA04	METILFENIDATO	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	828
338	H02AB04	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO)	500 mg de base	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	55.625
339	H02AB04	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) - POLVO LIOFILIZADO P/RECONSTITUIR A SOL.INYECTABLE	40 mg - 1 ml - 40 mg/mL	SOLUCIÓN / SUSPENSIÓN INYECTABLE x 1	4.449
340	H02AB04	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) - POLVO LIOFILIZADO P/RECONSTITUIR A SOL.INYECTABLE	40 mg - x 10 ml	POLVO RECONSTITUIR A SOLUCIÓN / SUSPENSIÓN INYECTABLE	4.450
341	H03BB02	METIMAZOL	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	237

342	M03BA03	METOCARBAMOL	750 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	88
343	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	5 mg/mL de base (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	257
344	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	4 mg/mL de base (0,4%)	SOLUCIÓN ORAL	1.220
345	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	10 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	20
346	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	32
347	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO	100 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	47
348	L01BA01	METOTREXATO SÓDICO	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	385
349	D05BA02	METOXALENO	10 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	662
350	G01AF01	METRONIDAZOL	500 mg	OVULO O TABLETA VAGINAL	135
351	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	62
352	J01XD01	METRONIDAZOL	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	
353	P01AB01	METRONIDAZOL (BENZOILO)	250 mg/5 mL de base (SUSPENSIÓN ORAL	1.652
354	P01AB01	METRONIDAZOL (BENZOILO)	125 mg/5 mL de base (SUSPENSIÓN ORAL	1.849
355	L04AA06	MICOFENOLATO	250 MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	2.411
356	L04AA06	MICOFENOLATO	500 MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	2.983
357	N05CD08	MIDAZOLAM	1 mg/mL (0,1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	5.965
358	N05CD08	MIDAZOLAM	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	2.023
359	C02DC01	MINOXIDIL	10MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	2.045
				SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA".	476

cu

360	G02AD06	MISOPROSTOL	200 MG	TABLETAS		2.837
361	N02AA01	MORFINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.725
362	N02AA01	MORFINA	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL		15.097
363	N02AA01	MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/mL (3%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		16.810
364	J01MA14	MOXIFLOXACINO	0,05	SOLUCIÓN OFTÁLMICAS		21.823
365	J01MA14	MOXIFLOXACINO	400 mg	TABLETAS / CAPSULAS		7.360
366	M01AE02	NAPROXENO	150 mg/ 5mL (3%)	SUSPENSIÓN ORAL		2.454
367	M01AE02	NAPROXENO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		205
368	M01AE02	NAPROXENO	250 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		61
369	C08CA05	NIFEDIPINA	10 MG	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		241
370	C08CA05	NIFEDIPINA	30 mg	TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA.		143
371	C08CA06	NIMODIPINA	30 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		80
372	D01AA01	NISTATINA	100.000 UI/g	CREMA		4.089
373	G01AA01	NISTATINA	100.000 UI	OVULO O TABLETA VAGINAL		726
374	A07AA02	NISTATINA	100.000 UI/mL	SUSPENSIÓN ORAL		2.274
375	A07AA02	NISTATINA	500.000U.l	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		369
376	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		141
377	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		141
378	C01DA02	NITROGLICERINA	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE		8.807
379	J01MA06	NORFLOXACINA	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		102
380	N05AH03	OLANZAPINA	5MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	172
381	N05AH03	OLANZAPINA	10 MG	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	425
382	A02BC01	OMEPRAZOL	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		38
383	A02BC01	OMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		3.892

384	A04AA01	ONDANSETRON	8MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA	1.048
385		OSETAMIVIR	75 M,G	TABLETAS		18.560
386	J01CF04	OXACILINA (SAL SÓDICA)	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.155
387	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300MG/5ML (60 mg/ml)	SUSPENSION	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILÉPTICOS	25.500
388	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILÉPTICOS	530
389	N03AF02	OXCARBAZEPINA	600 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILÉPTICOS	1.138
390	N03AF02	OXCARBAZEPINA	300 mg	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILÉPTICOS	573
391	N02AA05	OXICODONA	10 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA		3.108
392	N02AA55	OXICODONA	20 MG	TABLETAS		1.692
393	R01AA05	OXIMETAZOLINA	0,25 mg/mL (0,025%)	SOLUCIÓN NASAL		1.689
394	R01AA05	OXIMETAZOLINA	0,5 mg/mL (0,05%)	SOLUCIÓN NASAL		1.701
395	H01BB02	OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE		1.472
396	N06AB05	PAROXETINA	20MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN DEPRESIÓN MODERADA Y SEVERA	495
397	M01CC01	PENICILAMINA	500MG TABLETA	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA		559
398	J01CE02	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES)	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		566
399	J01CE02	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES)	250 mg/5 mL (5%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL		6.478
400	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	1.200.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.007
401	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	2.400.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.308
402	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	800.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.145
403	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	400.000 U.I.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		1.888
404	J01CE01	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	1.000.000 U.I	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		915

405 J01CE01	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA	5.000.000 U.I.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1.640
406 S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	20 mg/mL (2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	37.473
407 J01CR05	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4GRAMOS + 0,5 GRAM	POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19.871
408 P02CB01	PIPERAZINA	1 g/5 mL (20%)	JARABE	3.774
409 N05AC04	PIPOTIAZINA PALMITATO	25 mg/mL (2,5%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	10.632
410 P02CC01	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO)	250 mg/5 mL como base	SUSPENSIÓN ORAL	1.000
411 P02CC01	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO)	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	166
412 N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60 MG/06 MIL	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	3.760
413 A11HA02	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	106
414 P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	(25 + 500) mg	TABLETA O CÁPSULA	4.319
415 D06BA01	PLATA SULFADIAZINA	0,01	CREMA	2.453
416 D10AX95	PODOFILINA	0,2	SOLUCIÓN TÓPICA	12.223
417 B05XA01	POTASIO CLORURO	2 mEq/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	328
418 C02CA01	PRazosina	1 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	38
419 H02AB06	PREDNISOLONA	5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	51
420 S01CA02	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	1% + 0,12%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	17.789
421 H02AB0701	PREDNISONA	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	912
422 C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	22
423 C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	80 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	22

424	N05AH04	QUETIAPINA	25 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	275
425	N05AH04	QUETIAPINA	100 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	1.100
426	N05AH04	QUETIAPINA	200 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	2.200
427	N05AH0401	QUETIAPINA	300 MG	TABLETAS/ CAPSULA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	3.300
428	N05AH0401	QUETIAPINA	50 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	698
429	N05AH0401	QUETIAPINA	100 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	1.397
430	N05AH0401	QUETIAPINA	150MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	2.096
431	N05AH04	QUETIAPINA	200MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	2.794
432	N05AH0401	QUETIAPINA	300 MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	4.191
433	N05AH0401	QUETIAPINA	400MG	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	5.588
434	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	25 mg/mL (2,5%)	SOLUCION INYECTABLE		305
435	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	150 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE		67
436	A02BA02	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	300 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE		74
437	D10AD02	RETINOICO ACIDO	0,05%	CREMA		7.197
438	D10AD02	RETINOICO ACIDO	0,05%	LOCION		5.977
439	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/30ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	13.044
440	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/60 ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	26.088

441	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/100ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	43.480
442	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/20ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	8.696
443	N05AX08	RISPERIDONA	100MG/ 5 ML	SUSPENSION ORAL	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	2.174
444	N05AX08	RISPERIDONA	1 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	376
445	N05AX08	RISPERIDONA	3 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	1.127
446	N05AX08	RISPERIDONA	2 mg	TABLETA	CUBIERTO PARA USO EN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLARE EN TERAPIA COMBINADA CON ESTABILIZADORES DEL ANIMO	752
447	N05AX08	RISPERIDONA	25 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	285.900
448	N05AX08	RISPERIDONA	37,5 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA	386.677

449	N06DA03	RIVASTIGMINA	18 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	9.825
450	N06DA03	RIVASTIGMINA	27 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	14.738
451	N06DA03	RIVASTIGMINA	9 mg	PARCHE	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	4.912
452	N06DA03	RIVASTIGMINA	6 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	4.370
453	N06DA03	RIVASTIGMINA	4,5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	3.277
454	N06DA03	RIVASTIGMINA	9 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	6.555
455	N06DA03	RIVASTIGMINA	3 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	2.185
456	N06DA03	RIVASTIGMINA	1,5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	CUBIERTO EN EL MANEJO DE LA DEMENCIA.	1.092
457	C10AA07	ROSUVASTATINA	40 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		15.228
458	R03CC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	2 mg/5 mL (0,04%)	JARABE		1.182
459	R03AC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	100 mcg/dosis	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)		4.365
460	R03AC02	SALBUTAMOL (SULFATO)	5 MG	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN		10.682
461	A07CA99	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL.	NCLUYE TODAS LAS CO	POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA.	FÓRMULA OMS	713
462	N06AB06	SERTRALINA	100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		505
463	N06AB06	SERTRALINA	50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		483
464	N06AB06	SERTRALINA	25mg	TABLETA CON O SIN		436
465	B05XA0201	SODIO BICARBONATO	10 mEq / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE		645
466	B05XA03	SODIO CLORURO	2 mEq/mL	SOLUCION INYECTABLE		328
467	B05XA03	SODIO CLORURO 0-9%	500 ML	SOLUCION INYECTABLE		2.006
468	B05XA03	SODIO CLORURO 0-9% BOLSA X 100 ML	100 ML	SOLUCION INYECTABLE		2.002
469	M03AB0101	SUCCINILCOLINA	100 mg/ mL (10%)	SOLUCION INYECTABLE		26.874
470	A02BX02	SUCRALFATO	1 GRAMO	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		116
471	J06AA0302	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE	10ML	SOLUCIÓN INYECTABLE		264.659

472 S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2.629
473 S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA	300 mg/mL (30%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	4.743
474 A07EC01	SULFASALAZINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	202
475 A06AD04	SULFATO DE MAGNESIO AMP 20 %	20 % /	SOLUCIÓN INYECTABLE	869
476 B03AA07	SULFATO FERROSO 200 MG	200 MG	TABLETAS	60
477 NO POS	SUNCARE 50+ CREMA	N/A	CREMA	84.526
478 M03AB01	SUXAMETONIO CLORURO	40 MG/2 ML	SOLUCION INYECTABLE	4.540
479 L04AD02	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	2.600
480 L04AD02	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	26.005
481 L04AD02	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	5.201
482 L04AD0201	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	15.603
483 L04AD02	TACROLIMUS	0,5 mg	TABLETA / CAPSULA	1.867
484 L04AD02	TACROLIMUS	5 mg	TABLETA / CAPSULA	18.667
485 L04AD02	TACROLIMUS	1 mg	TABLETA / CAPSULA	3.733
486 L04AD0201	TACROLIMUS	3 mg	TABLETA / CAPSULA	11.200
487 L02BA01	TAMOXIFENO (CITRATO)	20 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	261
488 P01AC04	TECLOZÁN	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	10.758
489 R03DA04	TEOFLINA	125 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	124
490 R03DA04	TEOFLINA	300 mg	CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	195
491 R03DA04	TEOFLINA	80 mg/15 mL	ELIXIR	2.978
492 R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	1,5 mg/5 mL (0,03%)	JARABE	3.479
493 R03AC03	TERBUTALINA SULFATO	0,01	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	1.628
494 R03CC03	TERBUTALINA SULFATO	2,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	199
495 J01AA07	TETRACICLINA CLORHIDRATO	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	115
496 A11DA0101	TIAMINA	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	3.241
497 A11DA0102	TIAMINA	300 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	55
498 S01ED0102	TIMOLOL MALEATO	5 mg/mL (0,5%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1.912
499 P01AB0202	TINIDAZOL	1 g/5 mL (20%)	SUSPENSIÓN ORAL	1.118

500	P01AB0201	TINIDAZOL	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	59
501	N03AX1101	TOPIRAMATO	25 MG	TABLETAS / CAPSULAS	409
502	N03AX1101	TOPIRAMATO	15 mg	TABLETAS / CAPSULAS	245
503	N03AX1101	TOPIRAMATO	100 MG	TABLETAS / CAPSULAS	1.634
504	N03AX1101	TOPIRAMATO	50 MG	TABLETAS / CAPSULAS	817
505	J07AM51	TOXOIDE DIFÉTERICO-TETÁNICO	20 MG/ML 6MG/ML	INYECTABLE	7.791
506	J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO	0.5ML/40 UI	INYECTABLE	7.645
507	N02AX0203	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL	2.055
508	N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.665
509	N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE	479
510	B02AA0201	TRANEXÁMICO ÁCIDO	100 mg/mL (10%)	SOLUCIÓN INYECTABLE	8.807
511	B02AA0202	TRANEXÁMICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.881
512	N06AX0501	TRAZODONA CLORHIDRATO	50 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	126
513	J01EE0102	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 + 200) mg/5 mL (0.4)	SUSPENSIÓN ORAL	1.446
514	J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	80 mg / 400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	98
515	J01EE0103	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160mg / 800 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	103
516	S01FA5601	TROPICAMIDA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	24.938
517	N03AG0101	VALPROICO ÁCIDO	500 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	2.025
518	N03AG0101	VALPROICO ÁCIDO	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	1.013
519	N03AG0102	VALPROICO SÓDICO	250 mg/5 mL como ácido	JARABE	3.729
520	J01XA01	VANCOMICINA	500 MG	SOLUCION INYECTABLE	7.016
521	C08DA0102	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	120 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	62
522	C08DA0102	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.	61

523	N03AG0401	VIGABATRINA	500MG TABLETA	INCLUYE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS	CUBIERTO PARA USO EN EPILEPSIA REFRACTARIA A OTROS ANTIÉPILEPTICOS	1.462
524	A11CA0101	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	50.000U.I.	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		103
525	B01AA0301	WARFARINA SÓDICA	5 MG	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA.		162
526	J05AF0102	ZIDOVUDINA	10 mg/mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL		31.942
527	A12CB01	ZINC SULFATO	2MG/ML	solución oral		11.198

ALIMENTOS PARA EL PROGRAMA DESNUTRICIÓN

EXPEDIENTES	NOMBRE PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	ACLARACIÓN	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Osbina
528	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	NO POS	7.572
529	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 I* del tratamiento de la desnutrición aguda severa. LATA X 100 GR	100 Gramos	NO POS	14.144

57

530	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	400 Gramos	NO POS	56.577
-----	----------	---	--	------------	--------	--------

DISPOSITIVOS MEDICOS

CODIGO	NOMBRE	Precios para la compra E.S.E Carmen Emilia Ospina
531	CONDON MASCULINO	419
532	JERINGA DE 1 CC. INSULINA	142
533	TIRAS Y LANCETAS PAR	1.006
534	AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*8MM	595
535	AGUJAS PARA B-D PEN CALIBRE 31G*5MM	595
536	JERINGA DE 3 CC	136
537	DISPOSITIVOS M GLUCOMETRO DIGITAL	40.262

ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
GERENTE



PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE
ASESOR JURIDICO



ETJolamu
CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
ASESOR TECNICO CIENTIFICA