

ARSENAL FARMACOLOGICO Año 2026-2028

Aprobado por Resolución Exenta N°1204 del 07 de julio de 2025

N°	NOMBRE GENERICO DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	FORMULARIO NACIONAL	AUGE	PATOLOGIA GES	PROGRAMA	CONSIDERACIONES A LA PRESCRIPCIÓN	CONSIDERACIONES AL USO/ CONSERVACION
1	ABATACEPT	JERINGA PRELLENADA	125 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
2	ACENOCUMAROL	COMPRIMIDO	4 MG	SI	GES	ACV, ACI, LUPUS ERITEMATOSO	TACO		
3	ACETATO DE CALCIO	COMPRIMIDO	667 MG	NO	GES			USO NEFROLOGÍA	
4	ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
5	ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG	SI	NO				
6	ACICLOVIR	CREMA TOPICA	0,05	SI	NO				
7	ACICLOVIR	SOLUCIÓN INYECTABLE	250 MG/5 ML	SI	NO				
8	ACIDO ACETICO	SOLUCIÓN	0,05	NO	NO				
9	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDO RANURADO	100 MG	SI	GES	DM2,ACV,IAM,IRC			
10	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	IAM			
11	ACIDO ASCORBICO	COMPRIMIDO	500 MG	NO	GES			TTO. GRAN QUEMADO PEDIATRICO	
12	ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	1 MG	SI	GES	AR,EPILEPSIA,PTG,TE C			
13	ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	5 MG	SI	GES	HEMODIALISIS			
14	ACIDO GADOTERICO O SIMILAR	JERINGA/FRASCO 15 ML	0,5 - 1 MMOL/ML	NO	NO				
15	ACIDO TRANEXAMICO	SOLUCION INYECTABLE	1000 MG/10 ML	NO	GES	HEMOFILIA/UOA			
16	ACIDO TRICLOROACETICO	SOLUCION	80%/10 ML	NO	NO				
17	ACIDO URSODESOXICOLICO	COMPRIMIDO	250 MG	NO	GES	FIBROSIS QUISTICA (P/ ENF HEPATICA)			
18	ACIDO VALPROICO	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	375 MG/ML (10MG/GOTA)	SI	GES	EPILEPSIA, ADCP			
19	ACIDO VALPROICO	SOLUCION ORAL	250 MG/ 5 ML	SI	NO				

20	ACIDO VALPROICO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG	SI	GES	EPILEPSIA,TUMORES SNC			
21	ACIDO VALPROICO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	250 MG	NO	GES	EZQUIZOFRENIA, DEPRESION			
22	ACIDO VALPROICO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO ENTERICO	500 MG	NO	GES	EZQUIZOFRENIA, DEPRESION			
23	ADAPALENO	CREMA	0,1%/100 GR	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
24	ADENOSINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	6MG/2ML	NO	NO				
25	ADHESIVO TISULAR DE FIBRINA	KIT	1ML	NO	NO			USO OFTALMOLOGÍA	
26	AGUA ESTERIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 ML	NO	NO				
27	AGUA ESTERIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	5-10 ML	NO	NO				
28	AGUA OXIGENADA	SOLUCION	10 VOLUMENES	SI	NO				
29	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO/ COMPR. RECUBIERTO	200 MG	SI	NO				
30	ALBUMINA HUMANA	SOLUCION INYECTABLE	0,02	SI	GES	GRAN QUEMADO		EXCLUSIVO PACIENTES HOSPITALIZADOS.	
31	ALCOHOL	SOLUCION	70 %/250 CC	SI	NO				
32	ALCOHOL	SOLUCION	70 %/125CC	SI	NO				
33	ALCOHOL	SOLUCION	95 % /1000 cc	NO	NO				
34	ALCOHOL	SOLUCION	99 % /1000 cc	NO	NO				
35	ALFACETOANALOGOS DE AMINOACIDOS	COMPRIMIDOS		NO	NO			USO EXCLUSIVO DIÁLISIS	
36	ALOPURINOL	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	LEUCEMIA/LINFOMA			
37	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	SI	NO	ADCP		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
38	ALUMINIO HIDROXIDO	SUSPENSION ORAL	0,06	SI	NO				
39	ALUMINIO HIDROXIDO	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
40	AMANTADINA	CAPSULA	100 MG	NO	NO			USO NEUROLOGIA	
41	AMFOTERICINA B	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	50 MG	SI	GES	CA TESTICULO, GRAN QUEMADO	PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	REFRIGERADO
42	AMFOTERICINA B	LIPOSOMAL POLVO LIOF.	50 MG	SI	GES	CA TESTICULO, GRAN QUEMADO	PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	REFRIGERADO
43	AMINOACIDOS (USO INFANTIL)	FRASCO	10%/ 250 ML	NO	NO				MANTENCION STOCK POR REPOSICIÓN

44	AMIKACINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG/2 ML	SI	GES	SDR,FQ,CA MA,CA CU, CA TESTICULAR, COLECISTESTOMIA, LA, PTG.			
45	AMINOACIDO	SOLUCION INYECTABLE	8,5% - 10%	SI	GES	CA GASTRICO			
46	AMIODARONA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	200 MG	SI	GES	IAM			
47	AMIODARONA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	150 MG/3 ML	SI	GES	IAM, GRAN QUEMADO			
48	AMITRIPTILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO			
49	AMLODIPINO	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	HTA			
50	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	500 MG/5 ML	SI	GES	UOA, SOIE,IRA,EPOC,CA GASTRICO,ASMA			
51	AMOXICILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	UOA, SOIE,IRA,EPOC,CA GASTRICO,ASMA			
52	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	875 MG/125 MG	SI	GES	NEUMONIA,FQ			
53	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO	SUSPENSION ORAL	800 MG/57 MG	SI	GES			USO EN CIRUGIA INFANTIL	
54	AMPICILINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	SI	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO, SDR			
55	AMPICILINA/ SULBACTAM	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1,5 GRS	SI	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
56	ANFEBUTAMONA	COMPRIMIDO O COMP. RECUBIERTO	150 MG	NO	GES	DEPRESION, CCT			
57	ANIDULAFUNGINA	FRASCO AMPOLLA	100 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	REFRIGERADO
58	ARIPIRAZOL	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	EZQ			
59	ATAZANAVIR/COBICISTAT	COMPRIMIDO	300 MG/150 MG	NO	GES	VIH	VIH	USO EXCLUSIVO PROGRAMA VIH	
60	ATENOLOL	COMPRIMIDO	50 MG	SI	GES	HTA,DMII, IAM			
61	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	40 MG	NO	GES	IRCT, DMII,IAM,ACV			
62	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	IRCT, DMII,IAM,ACV			
63	ATRACURIO (BESILATO)	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/ 2,5 ML	SI	GES	TEC			REFRIGERADO
64	ATROPINA	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	TEC/GRAN QUEMADO			

65	ATROPINA (SULFATO)	SOLUCION OFTALMICA	0,0001	SI	NO				
66	AZATIOPRINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	GES	IRCT,AR			
67	AZITROMICINA	SUSPENSION ORAL	200 MG/5 ML	SI	NO			FQ, HOSPITALIZADOS	
68	AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
69	AZTREONAM	FRASCO AMPOLLA	1 GR	NO	NO			VISACION MEDICO ENCARGADO DE PROA	
70	AZUL DE METILENO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1% AMP 100 ML	NO	NO			PAC. HOSPITALIZADOS	
71	AZUL DE TRIPAN ESTERIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	2 ML	NO	NO				
72	BACILOS CALMATE GUERIN (BCG) INTRAVESICAL	FRASCO AMPOLLA	25 - 50 MG	NO	GES	CANCER VESICAL EN MAYORES DE 15 AÑOS		USO EXCLUSIVO UROLOGIA	
73	BACITRACINA/NEOMICINA/ XILOMETAZOLINA/ANTAZOLINA	UNGÜENTO NASAL	50.000 UI / 350 MG/ 50 MG/ 500MG.	SI	NO			OTORRINOLARINGOL OGÍA	
74	BACLOFENO	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	EM			
75	BARICITINIB	COMPRIMIDO	4 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
76	BETAHISTINA	COMPRIMIDO	24 MG	NO	NO				
77	BETAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA	0,001	SI	NO				
78	BETAMETASONA	CREMA DERMICA	0,05% 1 TU 5 GRAMOS	NO	NO				
79	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	SI	GES	IRA,PREVENCON PARTO PREMATURO, PTG, TEC			
80	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO/ACETATO (RAPI-LENTO)	SUSPENSION PARA INYECTABLE	3 MG/3MG/ML	NO	GES	ARTROSIS, AR			
81	BEVACIZUMAB	FRASCO AMPOLLA	100 MG/ 4 ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO OF TALMOLOGIA	FRACCIONAMIENTO EN JERINGAS 1,25 MG A 1,75 MG.
82	BICALUTAMIDA	COMPRIMIDO	50 MG	NO	GES	CA PROSTATA		UROLOGIA	
83	BICARBONATO DE SODIO	CÁPSULA/ SOBRE	600 MG	NO	NO			NEFROLOGIA	
84	BIMATOPROST/BRIMONIDINA/ TIMOLOL	FRASCO GOTARIO	0,01%/0,15%/ 0,5%	NO	NO			USO OF TALMOLOGIA	
85	BISMUTO SUBGALATO	POLVO	BOLSA 1 KG	NO	NO				
86	BISOPROLOL	COMPRIMIDO	5 MG	NO	GES			USO CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA	
87	BRIMONIDINA + TIMOLOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2MG/5MG.	NO	NO				

88	BRIMONIDINA TARTRATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,002	NO	NO				
89	BUDESONIDA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	200 MCG/DOSIS	SI	GES	EPOC, IRA, ASMA, DBP			
90	BUPIVACAINA HIPERBÁRICA	SOLUCION INYECTABLE	0,0075	SI	GES	TEC			
91	BUPIVACAINA SIN PRESERVANTE	SOLUCION INYECTABLE	0,005	SI	GES	PTG			
92	BUPRENORFINA	SISTEMA TERAPEUTICO TRANSDERMICO O PARCHE	10 MCG/ H	NO	GES			USO EN PAD Y CP Y MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
93	BUPRENORFINA	SISTEMA TERAPEUTICO TRANSDERMICO O PARCHE	35 MCG/ H	NO	GES	ACPD	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
94	CABERGOLINA	COMPRIMIDOS	0,5 MG	NO	GES	VIH	VIH		
95	CAFEINA CITRATO	SOLUCION ORAL	30 MG /30 ML	NO	GES			USO EN NEONATOLOGIA	
96	CALCIO CARBONATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	NO	GES	ERC, FQ			
97	CALCIO CARBONATO/ VITAMINA D	CAPSULA	500 MG/ 3,125 MCG	NO	GES	ERC,CAMA,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, AR			
98	CALCIO CLORURO	AMPOLLA	10% /10 ML	SI	NO				
99	CALCIO GLUCONATO	SOLUCION INYECTABLE	1 GR/10 ML (10%)	SI	NO	PTG, GRAN QUEMADO, TEC, SDR			
100	CALCITRIOL	COMPRIMIDO	0,5 MG	NO	GES	IRCT			
101	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO	25 MG	SI	GES	IRA, DMII, HTA, IAM,ACV, ICRT			
102	CARBACOL	SOLUCION OFTALMICA	0,0001	NO	NO				
103	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	200 MG	SI	GES	EPILEPSIA,CONSUMO PERJUDICIAL,DEPRESION, EQZ, ADCP			
104	CARBETOCINA	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	100 MG/ 1ML	NO	NO				
105	CARBOMER/SORBITOL	GEL OCULAR	3MG/50MG/4 UMG	NO	NO			USO OFTALMOLOGIA	
106	CARBON ACTIVADO USP	POLVO	GR	SI	NO				
107	CARBONATO DE LITIO	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	450 MG	NO	GES	ESQZ, DEPRESION, TTNO.BIPOLAR			
108	CARVEDILOL	COMPRIMIDO	12,5 MG	NO	GES	IAM,HTA		MEDICINA INTERNA	

109	CASSIA ANGUSTIFOLIA	COMPRIMIDOS	125 MG	NO	NO			USO CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
110	CEFADROXILO	JARABE	500 MG/5 ML	SI	NO				
111	CEFADROXILO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	GES				
112	CEFAZOLINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	TRAUMA OCULAR, PTG, ESCOLIOSIS, IRCT, GRAN QUEMADO, CARDIOPATIA CONGENITA, CA GASTRICO, HIPERPLASIA, COLICISTECTOMIA, ENDOPROTESIS			
113	CEFEPIME	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	NO	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
114	CEFOTAXIMA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	SDR			
115	CEFTAZIDIMA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	TRAUMA OCULAR, FQ, TEC,LINFOMA,LEUCEMIA, GRAN QUEMADO, COLECISTECTOMIA			
116	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2 GR/ 0,5 GR	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
117	CEFTRIAXONA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	TEC,LEUCEMIA, PTG, CACU, CAMA, IRCT, COLECISTECTOMIA, CA TESTICULAR,			
118	CEFUROXIMA INTRACAMERAL	AMPOLLA	50 MG/0,1 ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO OFTALMOLOGIA	
119	CELECOXIB	CAPSULA	200 MG	NO	GES	ARTROSIS, AR			
120	CETIRIZINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ASMA BRONQUIAL ,GRAN QUEMADO			
121	CETIRIZINA	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	10 MG/ML	NO	GES	ASMA BRONQUIAL ,GRAN QUEMADO			
122	CIANOCOBALAMINA	SOLUCION INYECTABLE	0,1 MG/ML	SI	NO	PTG			
123	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	NO				
124	CICLOPENTOLATO	SOLUCION OFTALMICA	0,01	SI	NO				

125	CICLOSPORINA	CAPSULAS	50 MG	SI	NO			USO DERMATOLOGIA	
126	CILOSTAZOL	COMPRIMIDOS	100 MG	NO	NO				
127	CINACALCET	COMPRIMIDOS	30 MG	NO	GES	IRC		IRC	
128	CIPROFLOXACINO	SOLUCION OTICA	0,003	NO	NO				
129	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	GES	TOG, FQ			
130	CIPROFLOXACINO/ DEXAMETASONA	SOLUCION OTICA	0,3 GR/0,1%	NO	NO			USO EN OTORRINOLARINGOL OGIA	
131	CITALOPRAM	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	NO	GES				
132	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	NEUMONIA,EPOC, CA GASTRICO			
133	CLINDAMICINA	CAPSULA	300 MG	SI	GES	FQ, SALUD EMBARAZO	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
134	CLINDAMICINA	GEL DERMICO	1%	SI	NO			USO DERMATOLOGIA	
135	CLINDAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	600 MG/4 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO, PTG,FQ,TEC,TOG	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
136	CLOBAZAM	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO			CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
137	CLOBETASOL	CREMA	0,05% 25 GR	SI	GES				
138	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	NO	NO				
139	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 MG	NO	NO				
140	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	SI	GES	ADCP		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
141	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	EPILEPSIA,ADCP,		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
142	CLONIXINATO DE LISINA	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/2 ML	NO	GES				
143	CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 MG	NO	GES	IAM			
144	CLORAMFENICOL	SOLUCION OFTALMICA	0,005	SI	NO				
145	CLORAMFENICOL	UNGÜENTO OFTALMICO	0,01	SI	GES				
146	CLORFENAMINA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	SI	GES	CA CERVICOUTERINO Y DE MAMA, LINFOMA EN < 15 AÑOS			
147	CLORFENAMINA	COMPRIMIDO	4 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO			

148	CLORHEXIDINA	SOLUCION ORAL	0,12% - 4 LTS	NO	NO				
149	CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCION ORAL	0,12% 120 - 150 ML	NO	GES				
150	CLOHEXIDINA CON LIDOCAÍNA	JERINGA PRELLENADA ESTERIL	2% - 0,05%	NO	NO			USO EXCLUSIVO UROLOGIA	
151	CLOROQUINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	250 MG	NO	NO				
152	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	EZQ,ADCP, CA TESTICULAR			
153	CLORPROMAZINA	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/2 ML	SI	GES	TEC,PTG,EZQ,ADCP			
154	CLOTRIMAZOL	CREMA TOPICA	0,01	SI	NO				
155	CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA	CREMA TOPICA	0,01	NO	NO				
156	CLOXACILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
157	CLOXACILINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	SI	NO	PTG, FQ, TEC, CACU, CAMA, CA TESTICULAR, LEUCEMIA, SDR			
158	CLOZAPINA	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	EZQ			
159	COLCHICINA	COMPRIMIDO	0,5 MG	SI	NO				
160	COLISTIMETATO (SODICO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.500.000 UI	NO	NO			VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
161	COTRIMOXAZOL	SOLUCION INYECTABLE	400/80 MG 5 ML	SI	NO				
162	COTRIMOXAZOL FORTE	COMPRIMIDO	800 MG /160 MG	SI	NO	LEUCEMIA, LINFOMA,IRCT			
163	DABIGATRAN	COMPRIMIDO	110 MG	NO	GES		TACO		SEGUN PROTOCOLO TACO
164	DABIGATRAN	COMPRIMIDO	150 MG	NO	GES		TACO		SEGUN PROTOCOLO TACO
165	DALTEPARINA	SOLUCION INYECTABLE	5.000 UI	NO	GES	CA GASTRICO, GRAN QUEMADO,PTG,IRCT, CA TESTICULAR,IAM			
166	DANTROLENO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	20 MG	SI	NO				
167	DARUNAVIR	COMPRIMIDOS	400 MG.	NO	GES	VIH	VIH	USO EXCLUSIVO PROGRAMA VIH	
168	DARUNAVIR/ COBICISTAT	COMPRIMIDOS	800/150 mg	NO	GES	VIH	VIH	USO EXCLUSIVO PROGRAMA VIH	
169	DECAMETRINA O PIRETRINA	LOCION	100 ML	NO	NO				

170	DES Loratadina	Comprimido	5 MG	NO	GES			OTORRINOLARINGOL OGÍA/ URGENCIA	
171	DES Loratadina	Suspension Oral	2,5 MG/5 ML	NO	NO				
172	DESMOPRESINA ACETATO	SOLUCIÓN INTRANASAL	100 UGR/ 100 ML FCO 5ML	SI	NO			ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	
173	DEXAMETASONA	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	NO	GES	LEUCEMIA,LINFOMA, CACU, CA TESTICULAR, LINFOHISTIOCITOSIS, CA MAMA			
174	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	4MG	NO	GES	LEUCEMIA,LINFOMA, CACU, CAMA, CA TESTICULAR, LINFOHISTIOCITOSIS		PAD Y CP, DERMATOLOGÍA	
175	DEXMEDETOMIDINA	AMPOLLA	200MCG/2ML	NO	NO			USO PREFERENTE UPC	
176	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	ADCP,DEPRESION,		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
177	DIAZEPAM	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG/2ML	SI	GES	ADCP,DEPRESION,		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
178	DICLOFENACO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	GES	ARTROSIS, AR.URGENCIA ODONTOLOGICA			
179	DICLOFENACO	SOLUCION INYECTABLE	75 MG/3 ML	SI	GES	ESCOLIOSIS/ ENDOPROTESIS		ESCOLIOSIS/ ENDOPROTESIS	
180	DIENOGEST	COMPRIMIDO	2 MG	NO	NO				
181	DIGOXINA	COMPRIMIDO	25 MG	SI	NO				
182	DILTIAZEM	COMPRIMIDO	60 MG	NO	NO				
183	DIMETILFUMARATO	COMPRIMIDO	120 MG	NO	NO				
184	DIMETILFUMARATO	COMPRIMIDO	240 MG	NO	NO				
185	DINOPROSTONA	OVULOS VAGINALES	10 MG	NO	NO			USO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.	REQUIERE CONGELACION.
186	DISULFIRAM	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
187	DOBUTAMINA	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/5 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO,SDR		GRAN QUEMADO,SDR	GRAN QUEMADO,SDR
188	DOLUTEGRAVIR SODICO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH	USO EXCLUSIVO PROGRAMA VIH	
189	DOLUTEGRAVIR/ABACAVIR/LAMIVU DINA	COMPRIMIDO	50/600/300 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH	USO EXCLUSIVO PROGRAMA VIH	
190	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINA/TENO FOVIR	COMPRIMIDO	50/300/300 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH	USO EXCLUSIVO PROGRAMA VIH	

191	DOMPERIDONA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/2 ML	SI	GES	ADCP			
192	DOMPERIDONA	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	10 MG/ML	SI	GES	ADCP		USO PACIENTES ADULTOS NO PEDIÁTRICOS	
193	DOMPERIDONA	CAPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	ADCP,CA TESTICULAR			
194	DONEPEZILO	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ALZHEIMER			
195	DOPAMINA	SOLUCION INYECTABLE	200 MG/5ML	SI	GES	SDR			
196	DORZOLAMIDA	SOLUCION OFTALMICA	20 MG/ML	NO	NO				
197	DORZOLAMIDA / TIMOLOL	SOLUCION OFTALMICA	0,02	NO	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE		OFTALMOLOGIA	
198	DOXAZOSINA	COMPRIMOS	2 MG	NO	GES			USO EXCLUSIVO CARDIOLOGIA Y UROLOGÍA (GES)	
199	DOXICICLINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	SI	NO				
200	DROPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/2 ML	SI	NO				
201	DULOXETINA	COMPRIMIDO	60 MG	NO	NO			NEUROLOGÍA, FISIATRÍA Y PSIQUIATRÍA	
202	DULOXETINA	COMPRIMIDO	30 MG	NO	NO			USO EN TRANSICIÓN (INICIO Y TERMINO DE TRATAMIENTO)	
203	DUTASTERIDA	COMPRIMIDO	0,5 MG	NO	GES	HPB		UROLOGIA	
204	DUTASTERIDA/ TAMSULOSINA	COMPRIMIDO LIBERACION RETARDADA	0,4 MG/0,5 MG	NO	GES	HPB		UROLOGIA	
205	EFAVIRENZ	COMPRIMIDO	600 MG	SI	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
206	EFEDRINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE	0,06	NO	NO				
207	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRI CITABINA/TENOFOVIR (STRIBILD)	COMPRIMIDO	150/150/200/300 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
208	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRI CITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	150/150/200/10 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
209	EMPAGLIFLOZINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				
210	EMPAGLIFLOZINA	COMPRIMIDO	25 MG	NO	NO				
211	EMTRICITABINA /TENOFOVIR	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	200 MG/ 300 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
212	EMTRICITABINA/RILPIVIRINA/TENOF OVIR	COMPRIMIDOS	200/25/300 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
213	ENALAPRIL (MALEATO)	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	SI	GES	HTA			

214	ENOXAPARINA	JERINGA PRELLENADA	40 MG/0.4 ML	NO	GES	CA RENAL		USO PREFERENTE EN UPC	
215	ENOXAPARINA	JERINGA PRELLENADA	60 MG/0.6 ML	NO	GES	CA RENAL		USO PREFERENTE EN UPC	
216	ENOXAPARINA	JERINGA PRELLENADA	80 MG/0.8 ML	NO	GES	CA RENAL		USO PREFERENTE EN UPC	
217	EPINEFRINA	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	SI	NO	IRA, GRAN QUEMADO			
218	ERGOMETRINA	SOLUCION INYECTABLE	0.2 MG/ML	NO	NO				
219	ERITROMICINA (ETILSUCCIONATO)	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	GES	IRA			
220	ERITROPOYETINA	SOLUCION INYECTABLE	2000 UI	SI	GES	IRCT		NEFROLOGIA	
221	ERITROPOYETINA	SOLUCION INYECTABLE	4000 UI	NO	GES	IRCT		NEFROLOGIA	
222	ERTAPENEM	FRASCO AMPOLLA	1 GR	SI	NO				
223	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES			USO EXCLUSIVO PSIQUIATRÍA ADULTO E INFANTIL. DEPRESION MAYOR EN 15 AÑOS Y MAS (GES)	
224	ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMURO (HIOSCINA)	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/ML	SI	NO		PAD Y CP		
225	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO O GRAGEA	25 MG	SI	GES	IAM			
226	ESTRADIOL VALERIANATO	COMPRIMIDO	1 MG	NO	NO				
227	ESTRIOL	OVULOS VAGINALES	0,5 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO GINECOLOGIA	
228	ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	200 MG	SI	NO		TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
229	ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	SI	NO		TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
230	ETANERCEPT	JERINGA PRELLENADA	50 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
231	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG/0,15 MG	SI	NO				
232	ETOMIDATO	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/10 ML	SI	NO				
233	ETONOGESTREL	IMPLANTE SUBCUTANEO	68 MG	NO	NO		PROGRAMA DE LA MUJER		
234	ETOSUXIMIDA	CAPSULA BLANDA	250 MG	SI	NO			USO NEUROPSIQUIATRÍA INFANTOADOLESCENTE	
235	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO	200 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	

236	FENILEFRINA	SOLUCION INYECTABLE	10MG/ML	NO	NO				
237	FARICIMAB	JERINGA	6 MG/0,05 ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO OFTALMOLOGÍA DE ACUERDO A PROTOCOLO	
238	FENILEFRINA	SOLUCION OFTALMICA	0,025	SI	NO				
239	FENITOINA	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/5 ML	SI	GES	ADCP			
240	FENITOINA (SODICA)	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	ADCP,TEC,EPILEPSIA, TUMORES PRIMARIOS			
241	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	15 MG	SI	GES			CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
242	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	EPILEPSIA,TUMORES PRIMARIOS		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
243	FENOBARBITAL (SODICO)	SOLUCION INYECTABLE	200 MG	SI	GES	ADCP		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
244	FENOTEROL BROMHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/10 ML	SI	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO			
245	FENTANILO	PARCHE TRANSDERMICO	50 MCG/H	NO	GES	ADCP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
246	FENTANILO	SOLUCION INYECTABLE	0,1 MG/2 ML	NO	GES	SDR, CA GASTRICO		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
247	FENTANILO	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/10 ML	SI	GES	TEC,PTG		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
248	FERROSO SULFATO	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	125 MG/ML	SI	NO				
249	FERROSO SULFATO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG	SI	NO				
250	FIBRINOGENO HUMANO	FRASCO AMPOLLA	1 GRAMO	NO	GES	TEC, GRAN QUEMADO		USO EXCLUSIVO URGENCIA Y UPC	
251	FILGRASTIM	SOLUCION INYECTABLE	300 MCG	SI	NO				
252	FINGOLIMOD	COMPRIMIDO	0,5 MG	NO	GES	EMRR	LEY RICARTE SOTO		
253	FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	10 MG/ML	SI	NO	POLITRAUMATIZADO,T EC			
254	FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE IM	10 MG/ML	SI	NO				
255	FLEET FOSFOSODA LAXANTE ORAL	SOLUCIÓN ORAL	SOLUCION	NO	GES				
256	FLUCLOXACILINA	COMPRIMIDOS	500 MG	NO	NO				
257	FLUCLOXACILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 MG/5 ML	SI	NO	FQ			

258	FLUCONAZOL	CAPSULA O COMPRIMIDO	150 MG- 200 MG	SI	NO	LEUCEMIA,LINFOMA,C A MA,CA TESTICULAR	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
259	FLUCONAZOL	SOLUCION INYECTABLE	2 MG/ML	SI	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
260	FLUDROCORTISONA	COMPRIMIDOS	0,1 mg	SI	NO				
261	FLUFENAZINA DECANOATO	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/10 ML	SI	GES	EZQ			
262	FLUMAZENIL	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/5 ML	SI	NO	TEC			
263	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				
264	FLUORESCEINA SÓDICA	AMPOLLA	10%	SI	NO			EXCLUSIVO OFTALMOLOGÍA PARA EX. ANGIOGRAFIA RETINIAL	
265	FLUOXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	SI	GES	EZQ, DEPRESION, CONSUMO ALCOHOL			
266	FLUPENTIXOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 MG	NO	GES	EZQ		USO EXCLUSIVO PSIQUIATRIA	
267	FOSFATO MONOPOTASICO	AMPOLLA	0,15	SI	NO				
268	FOSFATO DE SODIO SOLUCION RECTAL ADULTO	ENEMA	16G/6G X 100 ML	SI	GES	ADCP			
269	FUROATO DE FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANT EROL	92/55/22 MCG	POLVO PARA INHALACIÓN	NO	NO			USO EXCLUSIVO ESPECIALIDAD BRONCOPULMONAR	
270	FUROATO DE FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANT EROL	184/55/22 MCG	POLVO PARA INHALACIÓN	NO	NO			USO EXCLUSIVO ESPECIALIDAD BRONCOPULMONAR	
271	FUROSEMIDA	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/ML	SI	GES	CACU,TEC,PTG,GRAN QUEMADO, CA TESTICULAR			
272	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40 MG	SI	GES	IAM, CA CU,PTG, IRCT, HTA			
273	GABAPENTINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	400 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO			
274	GAMAGLOBULINA ANTI- Rho	SOLUCION INYECTABLE	0,25 - 0,3 MG	NO	NO			REFRIGERADO	
275	GEMFIBROZILO	COMPRIMIDOS	300 MG.	SI	NO		VIH	INFECTOLOGÍA	
276	GENTAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	80 MG/2 ML	SI	GES	COLECISTECTOMIA, FQ, PTG, SDR			
277	GENTAMICINA	SOLUCION OFTALMICA	3MG/ML	SI	NO				
278	GENTAMICINA	UNGUENTO OFTALMICO	3 MG/ML	SI	NO				
279	GENTAMICINA/ BETAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA	0,003	NO	NO				

280	GENTAMICINA/BETAMETASONA	UNGÜENTO OFTALMICO	0,003	NO	NO				
281	GLATIRAMER	JERINGA PRELLENADA	40 MG	NO	GES		MINISTERIAL ALTO COSTO		
282	GLUCAGON	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	DM1			REFRIGERADO
283	GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	10% /500 ML	SI	NO				
284	GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	30% /20 ML	SI	NO				
285	GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	30%/ 500 ML	SI	NO				
286	GLUCOSA SOLUCION ISOTONICA	SOLUCION INYECTABLE	5%/ 500 ML	SI	NO				
287	GLUCOSA SOLUCION ISOTONICA	SOLUCION INYECTABLE	5%/ 250 ML	SI	NO				
288	GLUCOSALINO SOLUCION ISOTONICA	SOLUCION INYECTABLE	500 ML	SI	NO				
289	GOLIMUMAB	JERINGA PRELLENADA	50 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
290	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	SI	GES	CONSUMO ALCOHOL, DP. EZQ			
291	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	SI	GES	CONSUMO ALCOHOL, DP. EZQ			
292	HALOPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/ML	SI	GES	PTG,TEC, GRAN QUEMADO, EZQ			
293	HEPARINA SODICA	SOLUCION INYECTABLE	25.000 UI/5 ML	SI	GES	ACV, CA EN MENORES 15 AÑOS, GRAN QUEMADO, TEC, ENDOPROTESIS			
294	HIALURONATO /CONDROITIN SULFATO (SIMILAR DUOVISC)	KIT JERINGAS PRELLENADAS	30MG/ML/40MG/ML Y 10MG/M	NO	GES	TTO. QUIRÚRGICO CATARATAS			
295	HIALURONATO SÓDICO	SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR	25 MG/2,5ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO ODONTOLOGÍA TTO ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	
296	HIALURONIDASA	SOLUCION INYECTABLE/POLVO PARA SOLN INY.	150- 1500 UI	SI	GES	TTO. QUIRÚRGICO CATARATAS			
297	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	NO				
298	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	50 MG	SI	GES	IRCT, HTA, DMII			
299	HIDROCORTISONA	COMPRIMIDO	20 MG	SI	GES	ADCP			
300	HIDROCORTISONA	CREMA DERMICA	0,01	SI	NO	DERMATOLOGIA			

301	HIDROCORTISONA (SUCCINATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	100 MG	SI	GES	LEUCEMIA,EPOC,CA MA, DBP			
302	HIDROCORTISONA (SUCCINATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	SI	GES	PTG, TEC,EPOC			
303	HIDROXICARBAMIDA	CAPSULAS	500 MG	SI	NO			USO EXCLUSIVO MEDICINA INTERNA PARA INICIO TTO PREVIO AL TRASLADO DEL PACIENTE EN URGENCIAS HEMATOLOGICAS	
304	HIDROXICLOROQUINA	COMPRIMIDO	200 MG.	NO	GES	AR, LEUCEMIA, LINFOMA RETINOBLASTOMA, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, LUPUS			
305	HIERRO SACAROSA	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/5 ML	SI	GES	ICRT			
306	HIERRO/AC ASCÓRBICO/CIANOCOBALAMINA/A C. FÓLICO	CAPSULA	MULTIVITAMINICO	NO	NO	ADCP			
307	HORMONA DE CRECIMIENTO	SOLUCIÓN INYECTABLE	12,5 MG 36 UI	NO	GES	ERC, TUMORES PRIMARIOS DEL SNC		ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	
308	IBUPROFENO	JARABE	200 MG/5 ML	SI	GES	SDR,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
309	IBUPROFENO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	400 MG	SI	GES	URG ODONTOLOGICA, ARTRITIS,AR, ARTROSIS			
310	IDARUCIZUMAB	FRASCO AMPOLLA	2,5 MG	NO	NO				REFRIGERADO
311	IMIGLUCERASA	POLVO LIOFILIZADO	400 UI	NO	NO		LEY RICARTE SOTO		REFRIGERADO
312	IMIPENEM + CILASTATINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG/500 MG	SI	NO	GRAN QUEMADO	PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
313	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	SI	NO				
314	IMIQUIMOD	CREMA DERMICA	5%	NO	NO			USO EXCLUSIVO POLICLINICO MATERNAL.	

315	INDOMETACINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	25 MG	NO	GES	PAD, PPP			
316	INMUNOGLOBULINA HUMANA EV	FRASCO	5 GR/100 ML	NO	GES	LUPUS		TTO SD. GUILLIAIN BARRE	REFRIGERADO
317	INSULINA ANALOGA DE ACCION LENTA TIPO GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	100 UI/ML - 300UI/ML LAPIZ DESCARTABLE 1 ML	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
318	INSULINA ANALOGA DE ACCION LENTA TIPO GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	300UI/ML LAPIZ DESCARTABLE 1,5 ML	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
319	INSULINA ANALOGA DE ACCION RAPIDA (ASPARTO)	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	100 UI/ML	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
320	INSULINA CRISTALINA	SOLUCION INYECTABLE FCO AMPOLLA	100 UI/ML	SI	GES	PTG,DMI, DMII			REFRIGERADO
321	INSULINA DEGLUDEC	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	10Uii/ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO PROGRAMA DIABETES POR INTERNISTA/ ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	REFRIGERADO
322	INSULINA NPH (ISOFAÑA)	SOLUCION INYECTABLE FCO AMPOLLA	100 UI/ML	SI	GES	DMI,DMII			REFRIGERADO
323	INSULINA NPH (ISOFAÑA)	CARTUCHO DESCARTABLE	101 UI/ML, 3 ML	SI	GES	DMI			REFRIGERADO
324	INTERFERON BETA - 1A	SOLUCION INYECTABLE	64 MCG/1,5 ML	NO	GES	ESCLEROSIS MULTIPLE	MINISTERIAL ALTO COSTO		REFRIGERADO
325	INTERFERON BETA - 1A	SOLUCION INYECTABLE	132 MCG/1,5 ML	NO	GES	ESCLEROSIS MULTIPLE	MINISTERIAL ALTO COSTO		REFRIGERADO
326	IOVERSOL 68%	SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA	50 ML	NO	NO				
327	IOVERSOL 68%	SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGAS	50-75-100-125 ML	NO	NO				
328	IPRATROPIO	INHALADOR	20 MCG/DO	SI	GES	EPOC, ASMA			
329	IPRATROPIO BROMURO/ FENOTEROL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL LIBRE DE CFC	20 MCGR/50 MCG DOSIS	NO	NO	DISPLASIA BP			
330	IPRATROPIO BROMURO/ FENOTEROL	SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	0,5 /0,25 MG POR ML FCO 20 ML	NO	NO	DISPLASIA BP			
331	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	100 MG	SI	NO	IRCT	TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
332	ISOPROTERENOL	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/5 ML	NO	NO				
333	ISOSORBIDA (DINITRATO)	COMPRIMIDO	10 MG	SI	NO				

334	ISOTRETINOÍNA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
335	IVABRADINA	COMPRIMIDO	7,5 MG	NO	NO				
336	IVERMECTINA	SOLUCIÓN GOTAS ORALES	0,60%	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
337	IVERMECTINA	CREMA	1% - 30 GR	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
338	KETAMINA	SOLUCION INYECTABLE	500 MG/10 ML	SI	NO	PTG		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
339	KETOPROFENO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO, PTG, PAD, ETC, CA TESTIC.			
340	KETOPROFENO ENDOVENOSO	SOLUCION INYECTABLE	100 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO, PTG, PAD, ETC, CA TESTIC.			
341	KETOROLACO	SOLUCION INYECTABLE	30 MG/1ML	NO	GES	GRAN QUEMADO, PTG, PAD, ETC, CA TESTIC.			
342	LABETALOL	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/20 ML	SI	GES	ACVI			
343	LACOSAMIDA	COMPRIMIDO	100 MG	NO	NO			USO NEUROPSIQUIATRÍA INFANTO ADOLESCENTE	
344	LACTULOSA	SOLUCION ORAL	65 GR/100 ML	SI	GES	PAD			
345	LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCION OFTALMICA	4MG/ML	NO	NO				
346	LAMIVUDINA	SOLUCION ORAL	50 MG/5ML	SI	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
347	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA	COMPRIMIDO	150 MG/300 MG	SI	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
348	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50 MG	NO	GES	EPILEPSIA			
349	LANATOSIDO C	SOLUCION INYECTABLE	0,4 MG/2 ML	SI	NO				
350	LATANOPROST	SOLUCION OFTALMICA	50 MCG/ML	NO	NO				
351	LEFLUNOMIDA	COMPRIMIDO	20 MG	NO	GES	AR			
352	LETROZOL	COMPRIMIDO	2,5 MG	NO	NO				
353	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	NO	GES	EPILEPSIA NO REFRACTARIA			
354	LEVETIRACETAM	JARABE	100 MG/ML FRASCO 300 ML	NO	GES	EPILEPSIA NO REFRACTARIA			
355	LEVETIRACETAM	AMPOLLA	500 MG/5ML	NO	GES	EPILEPSIA NO REFRACTARIA			
356	LEVOBUPIVACAINA	SOLUCION INYECTABLE	0,5% / 10 ML	NO	NO				

357	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 MG/50 MG	SI	GES	PARKINSON			
358	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG/25 MG	SI	GES	PARKINSON			
359	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
360	LEVOFLOXACINO 750 MG	COMPRIMIDO	750 MG	SI	NO				
361	LEVOFLOXACINO	FRASCO AMPOLLA	500 MG/100 ML	NO	NO				
362	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG	SI	NO		PROGRAMA DE LA MUJER		
363	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 MG	SI	NO				
364	LEVONORGESTREL	IMPLANTE SUBCUTANEO	52 MG	NO	NO				
365	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	IMPLANTE SUBCUTANEO	75 MG	NO	NO				
366	LEVONORGESTREL/ ETINILESTRADIOL	GRAGEA	150/30 MCG	SI	NO				
367	LEVOTIROXINA SODICA	COMPRIMIDO	100 MCG	SI	GES	HIPOTIROIDISMO			
368	LEVOTIROXINA SODICA	COMPRIMIDO	25 MCG.	SI	GES	HIPOTIROIDISMO			
369	LIDOCAÍNA	SOLUCION INYECTABLE	0,02	SI	GES	PTG, IAM, TEC			
370	LIDOCAÍNA	SOLUCION INYECTABLE TUBO VIDRIO	0,03	NO	NO				
371	LIDOCAÍNA	GEL TÓPICO	4% TUBO 15 GR.	SI	NO				
372	LIDOCAÍNA	PARCHE TRANSDÉRIMICO	0,05	NO	GES	GRAN QUEMADO	PAD Y CP	PAD Y CP	
373	LIDOCAÍNA + COBADRINA	SOLUCION INYECTABLE TUBO VIDRIO	2%/ 1:100.000	SI	NO				
374	LINEZOLID	SOLUCIÓN INYECTABLE	600 MG/300 ML	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
375	LINEZOLID	COMPRIMIDO RECUBIERTO	600 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
376	LÍPIDOS	EMULSION PARA PERFUSION	200 MG/ML FC 500 ML	SI	NO			PARA TTO INTOXICACION CON ANESTÉSICOS	
377	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	2 MG	SI	NO	LEUCEMIA			
378	LOPINAVIR/RITONAVIR	SOLUCION ORAL JARABE	100 MG/5 ML	SI	GES			PROGRAMA VIH	
379	LORATADINA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	ASMA			
380	LORAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	SI	GES	ADCP,EZQ, TTNO. BIPOLAR	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	REFRIGERADO
381	LORAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	ADCP,EZQ, TTNO. BIPOLAR	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
382	LOSARTAN POTASICO	COMPRIMIDO	50 MG	SI	GES	IRCT, HTA, DMII			
383	LUBRICANTE PARA PRESERVATIVOS	SOLUCION		NO	NO				

384	MACROGOL	SOBRE CON POLVO	17 GR	NO	NO				
385	MAGNESIO SULFATO	SOLUCION INYECTABLE	25% / 5 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO, PPP, SDR			
386	MANITOL	SOLUCION INYECTABLE	15% 500 ML	SI	GES	CACU/CA TESTICULAR			
387	MARAVIROC	COMPRIMIDO	300 MG.	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
388	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	SOLUCION INYECTABLE	104 - 150 MG/ML	SI	NO				
389	MELATONINA	COMPRIMIDO	3 MG	NO	NO			EN ELECTROENCEFALO GRAFIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y USO EN PSIQUIATRIA ADULTO.	
390	MEMANTINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ALZHEIMER			
391	MEPOLIZUMAB	JERINGA PRELLENADA	100MG/ML	NO	GES			USO EXCLUSIVO ESPECIALIDAD BRONCOPULMONAR	
392	MEROPENEM	FRASCO AMPOLLA	1 GR	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
393	MESALAZINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	NO	NO				
394	METADONA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	PAD-CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
395	METADONA	AMPOLLA	10 MG	SI	GES	PAD-CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
396	METADONA	SOLUCION ORAL GOTARIO	5 MG/ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO PAD Y CP	
397	METAMIZOL (SODICO)	AMPOLLA	1 GR/2 ML	SI	GES	PAD-CP, ETC, CA TESTIC.			
398	METAMIZOL (SODICO)	COMPRIMIDO	300 MG	SI	GES	PAD-CP, ETC, CA TESTIC.			
399	METAMIZOL (SODICO)	SUPOSITORIO	250 MG	SI	GES	PAD-CP			
400	METFORMINA	COMPRIMIDO	850 MG	SI	GES	DMII			
401	METILDOPA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
402	METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	DEPRESION, CONSUMO PERJUDICIAL DE DROGAS		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	

403	METILFENIDATO	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	20 MG	NO	GES	DEPRESION, CONSUMO PERJUDICIAL DE DROGAS		USO NEUROPSIQUIATRÍA INFANTOADOLESCENTE	NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
404	METILFENIDATO	LIBERACION OSMÓTICA	36 MG	NO	NO			USO PSIQUIATRÍA INFANTIL CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
405	METILPREDNISOLONA ACETATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE IM, IA, INTRASINOVIOL O INTRABURSAL	40 MG	SI	GES	PAD-CP, ESCLEROSIS MULTIPLE		USO PREFERENTE EN UPC	
406	METILPREDNISOLONA HEMISUCCINATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE IV	40 MG	NO	GES	PAD-CP, ESCLEROSIS MULTIPLE			
407	METILPREDNISOLONA SUCCINATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE IM, IV	1 GR.	SI	GES	PAD-CP, ESCLEROSIS MULTIPLE, LUPUS			
408	METIMAZOL (TIAMAZOL)	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				
409	METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	CAMA,CACU,LEUCEMIA, COLECISTECTOMIA,AD CP, CA TESTICULAR			
410	METOCLOPRAMIDA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/2 ML	SI	GES	PTG, TEC,GRAN QUEMADO, ADCP			
411	METOTREXATO	COMPRIMIDO	2,5 MG	SI	GES	AR, LEUCEMIA, LINFOMA, RETINOBLASTOMA, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
412	METOTREXATO	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/2 ML	SI	GES	LEUCEMIA,LINFOMA, CAMA,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, LINFOHISTIOCITOSIS			
413	METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA	100 MCG	NO	NO			NEFROLOGIA	
414	METRONIDAZOL	CREMA	0,0075	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
415	METRONIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE	500 MG/100 ML	SI	GES	CA TESTICULAR, PTG, TEC, IRCT			

416	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	COLICISTECTOMIA,URGENCIA ODONTO.LOGICA, SALUD ORAL EMBARAZADA			
417	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO VAGINAL	500 MG	SI	GES	PPP			
418	MICOFENOLATO MOFETIL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	NO			USO DERMATOLOGIA EN ERITRODERMIA PSORIÁTICA	
419	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	15 MG/3 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO,PTG		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
420	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/ ML	SI	NO	IRCT		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
421	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/10 ML	NO	NO			CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
422	MIFEPRISTONA	COMPRIMIDO	200 MG	NO	NO		IVE		
423	MILRINONA	AMPOLLA	10 MG/10 ML	NO	NO				
424	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	30 MG	NO	GES	DEPRESION, ALZHEIMER		INFECTOLOGÍA	
425	MISOPROSTOL	COMPRIMIDOS	200 MG.	NO	NO	INDUCCIÓN PARTO		USO EXCLUSIVO PACIENTES HOSPITALIZADOS.	
426	MITOMICINA C	FRASCO	0,02%/1ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO OFTALMOLOGIA	
427	MODAFINILO	COMPRIMIDO	100 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO PSIQUIATRÍA	
428	MOMETASONA	SOLUCIÓN INTRANASAL	50 MCG/DOSIS	NO	GES	ASMA		OTORRINOLARINGOL OGÍA	
429	MONTELUKAST	COMPRIMIDO	4 MG	NO	GES	ASMA		OTORRINOLARINGOL OGÍA, DERMATOLOGÍA	
430	MONTELUKAST	COMPRIMIDO	5 MG	NO	GES	ASMA		OTORRINOLARINGOL OGÍA, DERMATOLOGÍA	
431	MONTELUKAST	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ASMA			
432	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/ML	SI	GES	PAD-CP, IAM	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
433	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	SI	GES	PAD-CP, IAM	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
434	MORFINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN ORAL	20 MG/ML FCO 60-100 ML	SI	GES	PAD-CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	

435	MORFINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	20 MG/ML FC GOTARIO X 20 ML	SI	GES	PAD-CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
436	MORFINA LIBERACIÓN PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	30 MG	SI	GES	PAD-CP	PAD Y CP	USO PAD Y CP CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
437	MOXIFLOXACINO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,005	NO	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE			
438	MUPIROCINA	UNGUENTO DERMICO	0,02	NO	NO				
439	N-ACETIL CISTEÍNA	SOBRE CON POLVO GRANULADO / CAPSULAS	600 MG	NO	NO				
440	N-ACETIL CISTEÍNA	SOLUCIÓN	100 MG/ML	SI	NO				
441	NALOXONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,4 MG/ML	SI	NO				
442	NAPROXENO	COMPRIMIDO	550 MG	NO	GES	PAD-CP, ETC			
443	NEOSTIGMINA (METILSULFATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,5 MG/ML	SI	NO				
444	NEPAFENACO	FRASCO GOTARIO	0,1% FC 5 ML	NO	NO			USO OFTALMOLOGIA	
445	NEVIRAPINA	SOLUCIÓN ORAL	50 MG/5 ML	SI	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
446	NIFEDIPINO	CÁPSULAS	10 MG	NO	NO			USO EN GINECO-OBSTETRICIA COMO TOCOLÍTICO	
447	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO LIBERACIÓN RETARDADA	20 MG	SI	GES	HTA-DMII			NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
448	NISTATINA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100.000 UI/ML	SI	NO				
449	NISTATINA	UNGUENTO DERMICO	100.000 UI/ML	SI	NO				
450	NISTATINA	OVULO VAGINAL	100.000 UI	SI	NO				
451	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 MG	SI	GES	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO (PPP)			
452	NITROGLICERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG/10 ML	SI	GES	IAM			
453	NITROPRUSIATO DE SODIO	FRASCO AMPOLLA	50 MG/2 ML	SI	NO				
454	NOREPINEFRINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	4MG/4 ML	SI	GES	TEC, GRAN QUEMADO, POLITRAUMATIZADO			
455	NORETISTERONA (ENANTATO) + ESTRADIOL (VALERATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG/5 MG	SI	NO		PROGRAMA DE LA MUJER		
456	NUTRICIÓN PARENTERAL	SOLUCIÓN INYECTABLE	NPT CENTRAL	NO	NO				
457	NUTRICIÓN PARENTERAL	SOLUCIÓN INYECTABLE	NP PERIFÉRICA	NO	NO				
458	NUTRICIÓN PARENTERAL EXTRA NITRÓGENO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.800 KCAL	NO	NO				

459	OCTAPLEX	AMPOLLA	500 UI	NO	NO			TRAUMA GRAVE CON SHOCK HEMORRAGICO/ HEMORRAGIA INTRACEREBRAL. USO EXCLUSIVO URGENCIA Y UPC	
460	OFATUMUMAB	JERINGA PRELLENADA	20 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
461	OLANZAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 MG	SI	GES	EZQ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
462	OLANZAPINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG	NO	GES	EZQ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		USO PSIQUIATRIA	
463	OLANZAPINA	COMP BUCODISPERSABLE	10 MG	NO	GES	EZQ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
464	OLIGOELEMENTOS	FRASCO	10 ML	SI	NO			USO EN PACIENTES UPC	
465	OMEPRAZOL	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	SI	GES	EM, AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, ARTRISIS, CA GÁSTRICO			
466	OMEPRAZOL	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	40 MG/10 ML	NO	GES	EM, AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, ARTRISIS, CA GÁSTRICO			
467	ONDANSETRON	COMPRIMIDO	4 MG	NO	GES	CA TESTICULAR			
468	ONDANSETRON	SOLUCIÓN INYECTABLE	8MG/2 ML	SI	GES	PADCP			
469	OSELTAMIVIR	COMPRIMIDOS	75 MG	NO	NO				
470	OSELTAMIVIR	POLVO SUSPENSIÓN ORAL	12MG/ 1ML	NO	NO				
471	OXIBUTININA	COMPRIMIDO	5 MG	NO	GES	EM			
472	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCION PARA INHALACION	0,0005	NO	NO				
473	OXITOCINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 UI/ML	SI	NO				
474	PALIPERIDONA	JERINGA PRELLENADA	50 MG	NO	NO			PSIQUIATRIA	
475	PALIPERIDONA	JERINGA PRELLENADA	100 MG	NO	NO			PSIQUIATRIA	
476	PANCREATINA	COMPRIMIDO/CAPSULA	25.000 UI	NO	NO			GASTROENTEROLOGIA	

477	PAPAVERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	80 MG/2 ML	SI	NO				
478	PARACETAMOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1GR/100 ML EV	NO	GES	URGENCIA ODONTOLÓGICA, COLESCISTECTOMIA,			
479	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	CA MAMA, LINFOMA, SALUD ORAL EMBARAZADA, AR, URGENCIA ODONTOLÓGICA, ARTROSIS, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
480	PARACETAMOL	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100 MG/ML	SI	NO	IRA			
481	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	80 - 100 MG	SI	NO				
482	PARACETAMOL	SUSPENSION ORAL JARABE	160MG/5ML	SI	NO			USO EXCLUSIVO CIRUGIA INFANTIL	
483	PARACETAMOL	SUPOSITORIO	125 MG	SI	NO				
484	PAROXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	NO	GES	DEPRESION, TTNO. BIPOLAR			
485	PENICILINA G-BENZATINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1.200.000 U.I.	SI	NO				
486	PENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	2.000.000 UI	SI	GES	COLECISTECTOMÍA			
487	PENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1.000.000 UI	SI	GES	IRA-COLECISTECTOMA, PTG			
488	PIPERACILINA + TAZOBACTAM	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	4MG/0,5 MG	NO	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
489	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO		TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
490	PIRFENIDONA	COMPRIMIDO	267 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO ESPECIALIDAD BRONCOPULMONAR	
491	PIRIDOSTIGMINA	COMPRIMIDOS	60 MG.	SI	NO	NEUROLOGÍA			
492	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 MG/ML	SI	NO	PTG			
493	PODOFILINA	FRASCO	0,25	NO	NO				
494	POLIDOCANOL	AMPOLLA	5%/2ML	NO	NO			UROLOGIA	
495	POLIMIXINA+BACITRACINA	UNGÜENTO DERMICO	10.000 UI/ 500 UI	NO	NO				
496	POLIVITAMÍNICO ACD	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FCO 30 ML	SI	NO				
497	POTASIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10% / 10ML	SI	NO	EPOC,PTG			

498	POTASIO CLORURO	CAPSULA O GRAGEA ACCIÓN PROLONGADA	600 MG	NO	NO				
499	POVIDONA YODADA	SOLUCIÓN	10%/ 250 ML	SI	NO				
500	PRAMIPEXOLE	COMPRIMIDO	0,25 MG	NO	GES	PARKINSON			
501	PRAMIPEXOLE	COMPRIMIDO	1 MG	NO	GES	PARKINSON			
502	PREDNISOLONA ACETATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1MG/ML	SI	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE			
503	PREDNISONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	SI	GES	ASMA, IRCT, ADCP, LEUCEMIA, LINFOMA, FQ, EPOC, EM			
504	PREDNISONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 MG	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, RETINOBLASTOMA, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, AR, ASMA			
505	PREDNISONA	SUSPENSION ORAL	20 MG/5 ML	NO	NO				
506	PREGABALINA	COMPRIMIDO	75 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO		NEUROLOGÍA, FISIATRÍA Y PSIQUIATRÍA	
507	PREGABALINA	COMPRIMIDO	150 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO		NEUROLOGÍA, FISIATRÍA Y PSIQUIATRÍA	
508	PRIMIDONA	CAPSULA	25 MG	NO	NO				
509	PRIMIDONA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
510	PROGESTERONA MICRONIZADA	CAPSULA	200 MG.	NO	GES	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO (PPP)			
511	PROPARACAÍNA (CLORHIDRATO)	SOLUCION OFTALMICA	5 MG/ML (0,5%)	NO	NO				
512	PROPIFENAZONA +ADIFENINA	SUPOSITORIO	440/50MG	NO	NO				
513	PROPINOXATO CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	5 MG	SI	NO				
514	PROPOFOL	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/20 ML	SI	NO				
515	PROPOFOL	SOLUCION INYECTABLE KIT TIVA	1% 50 ML	SI	NO				
516	PROPOFOL	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/50 ML	NO	NO				
517	PROPOFOL	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/100 ML	NO	NO				
518	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40 MG	SI	GES	IAM, HA			
519	PROPRANOLOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	IAM			
520	PROTAMINA SULFATO	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/5 ML	SI	NO				
521	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25	SI	GES	EZQ, DEPRESION, PARKINSON, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			

522	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100	SI	GES	EZQ, DEPRESION, PARKINSON, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
523	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	200	SI	NO	EZQ, DEPRESION, PARKINSON, TRASTORNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		USO EN UHCIP Y POLI PSIQUIATRÍA	
524	RALTEGRAVIR	COMPRIMIDO	400 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
525	RALTEGRAVIR	COMPRIMIDO LIBERACIÓN RETARDADA	600 MG	NO	GES	VIH	VIH	PROGRAMA VIH	
526	RANITIDINA	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/5 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO, COLECISTOMIA, ENDOPROTESIS.			
527	REMIFENTANILO	AMPOLLA	2 MG	NO	NO			CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
528	RIFAMPICINA/ISONIACIDA	COMPRIMIDO	150/75 MG	NO	NO		TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
529	RIFAMPICINA/ISONIACIDA/PIRACINA MIDA/ ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	150/75/400/275 MG	NO	NO		TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
530	RIFAMPICINA	COMPRIMIDOS	150 MG	SI	NO		TBC	USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC	
531	RIFAXIMINA	COMPRIMIDO	200 MG	NO	GES	ACE		USO EXCLUSIVO PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA	
532	RINGER LACTATO	SOLUCION INYECTABLE	500 ML	SI	NO				
533	RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	1 MG	SI	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
534	RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	3 MG	SI	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
535	RISPERIDONA	GOTAS	1 MG/ML	NO	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		PSIQUIATRIA	
536	RISPERIDONA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	25 MG	NO	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		PSIQUIATRIA	
537	RISPERIDONA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	37,5 MG	NO	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		PSIQUIATRIA	

538	RITUXIMAB	SOLN INYECTABLE	500MG/50 ML	NO	GES	LES		USO EXCLUSIVO SEGÚN PROTOCOLO DE USO EN NEUROLOGIA, NEFROLOGÍA Y MEDICINA INTERNA	INFORMAR A FARMACIA PREVIO AL INGRESO DE PACIENTES EN ADMINISTRACIÓN PROGRAMADA
539	RIVAROXABAN	COMPRIMIDO	20 MG	NO	GES			USO EXCLUSIVO ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA Y POLI TACO PREVIA INDICACIÓN DE CARDIOLOGO	
540	ROCURONIO (BROMURO)	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/5 ML	SI	NO				REFRIGERADO
541	SALBUTAMOL	SOLUCION PARA NEBULIZACION	5 MG/ML	SI	GES	DBP,TEC			
542	SALBUTAMOL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	100 MCG/DOSIS	SI	GES	EPOC, FQ, IRA, NEUMONIA, ASMA			
543	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOLUCION ORAL	60 A 75 mEq DE SODIO/LT	SI	NO				
544	SALMETEROL/FLUTICASONA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	25 MCG/125 MCG/DOSIS	NO	GES	ASMA			
545	SALMETEROL/FLUTICASONA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	25 MCG/250 MCG/DOSIS	NO	GES	ASMA			
546	SEMAGLUTIDA	JERINGA PRELLENADA	4 mg/3ml	NO	NO			USO EXCLUSIVO CON V°B° NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA	RETIRO POR FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL PARA ADMINISTRACION EN EL ESTABLECIMIENTO.
547	SERTRALINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
548	SEVOFLUORANO	SOLUCION PARA INHALACION	100 ML/ 100 ML	SI	NO				
549	SILDENAFIL	CAPSULA O COMPRIMIDO	50 MG.	NO	NO				
550	SODIO BICARBONATO	SOLUCION INYECTABLE	0,084	SI	NO				
551	SODIO BICARBONATO	SOLUCION INYECTABLE	2/3 M / 250 - 500 ML	SI	NO	TEC,GRAN QUEMADO			
552	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /5 ML	SI	NO	DM I, DM II			
553	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9%/ 10 ML	SI	NO	DM I, DM II			
554	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9%/20 ML	SI	NO				
555	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /100 ML	SI	NO	LEUCEMIA, LINFOMA			

556	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /250 ML	SI	NO	LEUCEMIA, LINFOMA			
557	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /500 ML	SI	NO	LEUCEMIA, LINFOMA			
558	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /1.000 ML	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, POLITRAUMATIZADO GRAVE			
559	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /3.000 ML	SI	GES			UROLOGIA	
560	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	10%/ 20ML	SI	NO	LEUCEMIA, LINFOMA, POLITRAUMATIZADO GRAVE			
561	SOFOSBUVIR/LEDIPASVIR	COMPRIMIDO	400/90 MG CM	NO	GES				
562	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	COMPRIMIDO	400/100 MG CM	NO	GES				
563	SOLUCIÓN ESTERIL PARA IRRIGACIÓN OCULAR (BSS)	SOLUCIÓN ESTERIL	500 ML	NO	NO				
564	SOLUCIÓN SULFATO FERRICO	FRASCO	8 ML	NO	NO				
565	SUGAMMADEX	AMPOLLA	200 MG/2ML	NO	NO			EXCLUSIVO PABELLON Y ANESTESIA	
566	SULFASALAZINA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
567	SURFACTANTE NATURAL DE ORIGEN BOVINO	AMPOLLA	25 MG/ML 8 ML	SI	GES	SDR			REFRIGERADO
568	SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA)	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/5 ML	SI	NO				REFRIGERADO
569	TACROLIMUS	UNGÜENTO DERMICO	0,03% /TU 15GR	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
570	TACROLIMUS	UNGÜENTO DERMICO	0,1% /TU 15GR	NO	NO			USO DERMATOLOGIA	
571	TALIGLUCERASA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLN INYECTABLE	200 UI/FCO	NO	NO		LEY RICARTE SOTO		REFRIGERADO
572	TAMSULOSINA	COMPRIMIDO	0,4 MG	NO	GES	HPB		UROLOGIA	
573	TAPENTADOL	COMPRIMIDO LIB PROLONGADA	50 MG	NO	GES			PAD Y CP CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
574	TAPENTADOL	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	100 MG	NO	GES	PAD-CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
575	TENECTEPLASA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	25 MG	NO	NO				
576	TENECTEPLASA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG	NO	GES	IAM			
577	TENOFOVIR	COMPRIMIDO	300 MG	SI	GES	VIH	VIH		

578	TERBINAFINA	CREMA O GEL	0,01%	NO	NO				
579	TERBINAFINA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
580	TERLIPRESINA	AMPOLLA	1 MG	NO	NO				
581	TESTOSTERONA UNDECANOATO	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/ML	NO	GES	CA TESTICULO, TUMORES PRIMARIOS DEL SNC			
582	TESTOSTERONA, ENANTATO	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/ML	SI	GES	TUMORES PRIMARIOS DEL SNC		ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	
583	TETRACICLINA (CLORHIDRATO)	CAPSULA	500 MG	SI	NO				
584	TIAMINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	30 MG/ML	SI	GES	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMA CEREBRAL, TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO			
585	TICAGRELOR	COMPRIMIDO	90 MG	NO	NO				
586	TIGECICLINA	FRASCO AMPOLLA	50 MG	NO	NO			VISACIÓN POR MEDICO ENCARGADO DE PROA	
587	TIMOLOL (MALEATO)	SOLUCION OFTALMICA	0,005	SI	NO				
588	TIOTROPIO	INHALADOR	2,5 MCG/DO	NO	NO			PRESCRIPCIÓN POR MEDICO INTERNISTA	
589	TIOTROPIO/OLODATEROL	INHALADOR	2,5MCG/2,5 MCG	NO	NO			PRESCRIPCIÓN POR BRONCOPULMONAR	
590	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA	3 MG/1 MG/ML	SI	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE, RETINOPATIA DEL PREMATURO			
591	TOFACITINIB	COMPRIMIDO	5 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
592	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	25 MG	NO	NO			NEUROLOGÍA	
593	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	100 MG	NO	NO				
594	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A	FRASCO AMPOLLA	500 UI/ 3ML	NO	NO			FISIATRÍA / USO PREVIO TTO. QUIRÚRGICO HERNIAS GIGANTES	

595	TRAMADOL	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	100 MG/ML	SI	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
596	TRAMADOL	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/2 ML	SI	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
597	TRAMADOL LIBERACIÓN PROLONGADA	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	NO	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
598	TRAMADOL LIBERACIÓN PROLONGADA	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 MG	SI	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
599	TRAMADOL LIBERACIÓN PROLONGADA	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	150 MG	NO	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
600	TRAMADOL / PARACETAMOL	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	37,5 MG/325 MG	NO	NO			USO EN PAD Y CP Y MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	

601	TRIAMCINOLONA ACETONIDO	AMPOLLA	4 MG/0,05 ML	NO	GES	ARTROSIS		CIRUGIA INFANTIL/ OFTALMOLOGIA	
602	TRAVOPROST/TIMOLOL	FRASCO GOTARIO	0,004%/0,5%	NO	NO			USO OFTALMOLOGÍA	LIBRE DE PRESERVANTE (BAK FREE)
603	TRAZODONA	COMPRIMIDO TETRARANURADO	100 MG	NO	NO			USO PSIQUIATRÍA PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO Y DEPRESIÓN	
604	TRIHEXIFENIDILO	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	EZQ, PARKINSON			
605	TRIMETAZIDINA	COMPRIMIDO	35 MG	NO	NO			USO CARDIOLOGÍA	
606	TRIPTORELINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	11.25 MG	NO	GES	CA PROSTATA		ENDOCRINOLOGIA INFANTIL, UROLOGÍA	
607	TRIPTORELINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	22.5 MG	NO	GES	CA PROSTATA		UROLOGIA	
608	TROPICAMIDA	SOLUCION OFTALMICA	0,01	SI	NO				
609	TROSPIO	COMPRIMIDO	30 MG	NO	NO			UROLOGIA	
610	UPADACITINIB	COMPRIMIDO	15 MG	NO	NO			USO EXCLUSIVO LRS	
611	URAPIDILO	AMPOLLA	5 MG/ML	NO	NO			PROGRAMA TELE ACV	
612	VALGANCICLOVIR	COMPRIMIDO	450 MG	NO	GES	ERC		USO DERMATOLOGIA	
613	VALSARTAN SACUBITRILO	COMPRIMIDO	50 MG	NO	GES	PREV. ERC, DM2, HTA		USO CARDIOLOGIA	
614	VALSARTAN SACUBITRILO	COMPRIMIDO	100 MG	NO	GES	PREV. ERC, DM2, HTA		USO CARDIOLOGIA	
615	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	IRCT, ESCOLIOSIS, LEUCEMIA, LINFOMA, TOG, SDR, FIBROSIS QUISTICA	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
616	VASELINA AZUFRAIDA	UNGÜENTO	30 GR	SI	NO				
617	VASELINA LIQUIDA ESTERIL	SOLUCION INYECTABLE	5 -10 ML	NO	NO				
618	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	ACEITE MINERAL	FCO 100 ML	SI	GES	PAD-CP			
619	VASOPRESINA	FRASCO AMPOLLA	20UI/ML	NO	NO				
620	VENLAFAXINA XR	COMPRIMIDO	75 MG	NO	GES	DEPRESION, EZQ, TTNO. BIPOLAR			NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
621	VERAPAMILO (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/2 ML	SI	NO				
622	VIGABATRINA	COMPRIMIDO	500 MG	NO	NO				
623	VITAMINA D3 ACTIVA (COLECALCIFEROL)	SOBRE	5.000 UI	NO	NO			USO NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA	

624	VITAMINA D3 ACTIVA (COLECALCIFEROL)	GOTAS	200 UI/GOTA	NO	NO			USO NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA	
625	VITAMINAS HIDROSOLUBLES (B Y C)	AMPOLLA	10 ML	NO	NO			USO EN PACIENTES UPC	
626	VITAMINAS LIPOSOLUBLES (A, D2, E, K)	AMPOLLA	10 ML	NO	NO			USO EN PACIENTES UPC	
627	VORICONAZOL	FRASCO AMPOLLA	200 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
628	VORICONAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
629	WARFARINA	COMPRIMIDO	5 MG	NO	GES	ACI	TACO		
630	ZIDOVUDINA	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/1 ML	NO	GES	VIH	VIH	TARV TRANSMISIÓN VERTICAL	
631	ZIDOVUDINA	JARABE	50MG/5ML	SI	GES	VIH	VIH	TARV TRANSMISIÓN VERTICAL	
632	ZIPRASIDONA	CAPSULA O COMPRIMIDO	40 MG	SI	GES	ESQUIZOFRENIA			
633	ZOPICLONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	7,5 MG	NO	NO				
634	ZUCLOPENTIXOL	AMPOLLA	200 MG/ML	NO	NO			USO EXCLUSIVO PSIQUIATRIA	