

ARSENAL FARMACOLOGICO AÑO 2024
HOSPITAL DR. MAURICIO HEYERMANN TORRES

Vigencia 2 años

	NOMBRE GENERICO DEL FARMACO	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	FORMULARIO NACIONAL	AUGE	PATOLOGIA GES	PROGRAMA	CONSIDERACIONES A LA PRESCRIPCIÓN	CONSIDERACIONES AL USO/ CONSERVACION
1	ACENOCUMAROL	COMPRIMIDO	4 MG	SI	GES	ACV, ACI, LUPUS ERITEMATOSO	TACO		
2	ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
3	ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG	SI	NO				
4	ACICLOVIR	CREMA TOPICA	0,05	SI	NO				
5	ACICLOVIR	SOLUCIÓN INYECTABLE	250 MG/5 ML	SI	NO				
6	ACIDO ACETICO	SOLUCIÓN	0,05	NO	NO				
7	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDO RANURADO	100 MG	SI	GES	DM2,ACV,IAM,IRC			
8	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	IAM			
9	ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	1 MG	SI	GES	AR,EPILEPSIA,PTG,TEC			
10	ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	5 MG	SI	GES	HEMODIALISIS			
11	ACIDO TRANEXAMICO	SOLUCION INYECTABLE	1000 MG/10 ML	NO	GES	HEMOFILIA/UOA			
12	ACIDO TRICLOROACETICO	SOLUCION	80%/30 ML	NO	NO				
13	ACIDO URSODESOXICOLICO	COMPRIMIDO	250 MG	NO	GES	FIBROSIS QUISTICA (P/ ENF HEPATICA)			
14	ACIDO VALPROICO	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	375 MG/ML (10MG/GOTA)	SI	GES	EPILEPSIA, ADCP			
15	ACIDO VALPROICO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG	SI	GES	EPILEPSIA,TUMORES SNC			
16	ACIDO VALPROICO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	250 MG	NO	GES	EZQUIZOFRENIA, DEPRESION			

17	ACIDO VALPROICO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO ENTERICO	500 MG	NO	GES	EZQUIZOFRENIA, DEPRESION			PSIQUIATRIA
18	ADAPALENO	CREMA	0,1%/100 GR	NO	NO				USO DERMATOLOGIA
19	ADENOSINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	6MG/2ML	NO	NO				
20	AGUA ESTERIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 ML	NO	NO				
21	AGUA ESTERIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	5-10 ML	NO	NO				
22	AGUA OXIGENADA	SOLUCION	10 VOLUMENES	SI	NO				
23	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO/ COMPR. RECUBIERTO	200 MG	SI	NO				
24	ALBUMINA HUMANA	SOLUCION INYECTABLE	0,02	SI	GES	GRAN QUEMADO			EXCLUSIVO PACIENTES HOSPITALIZADOS.
25	ALCOHOL	SOLUCION	70 %/250 CC	SI	NO				
26	ALCOHOL	SOLUCION	70 %/125CC	SI	NO				
27	ALCOHOL	SOLUCION	95 % /1000 cc	NO	NO				
28	ALCOHOL	SOLUCION	99 % /1000 cc	NO	NO				
29	ALFACETOANALOGOS DE AMINOACIDOS	COMPRIMIDOS		NO	NO				USO EXCLUSIVO DIÁLISIS
30	ALOPURINOL	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	LEUCEMIA/LINFOMA			
31	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	SI	NO			CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	ADCP
32	ALTEPLASA	LIOFILIZADO P/ SOLUCION INYECTABLE	20 MG	NO	GES	ACV			
33	ALUMINIO HIDROXIDO	SUSPENSION ORAL	0,06	SI	NO				
34	ALUMINIO HIDROXIDO	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				

35	AMFOTERICINA B	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	50 MG	SI	GES	CA TESTICULO, GRAN QUEMADO	PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	REFRIGERADO
36	AMFOTERICINA B	LIOSOMAL POLVO LIOF.	50 MG	SI	GES	CA TESTICULO, GRAN QUEMADO	PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	REFRIGERADO
37	AMINOACIDOS (USO INFANTIL)	FRASCO	10%/ 250 ML	NO	NO				MANTENCION STOCK POR REPOSICIÓN
38	AMIKACINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG/2 ML	SI	GES	SDR,FQ,CA MA,CA CU, CA TESTICULAR, LA, COLECISTESTOMIA, PTG.			
39	AMINOACIDO	SOLUCION INYECTABLE	8,5% - 10%	SI	NO				
40	AMINOACIDOS (USO INFANTIL)	FRASCO	10%/ 250 ML	NO	NO				MANTENCION STOCK POR REPOSICIÓN
41	AMINOFILINA	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/10 ML	SI	NO				SDR
42	AMIODARONA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	200 MG	SI	GES	IAM			
43	AMIODARONA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	150 MG/3 ML	SI	GES	IAM, GRAN QUEMADO			
44	AMITRIPTILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO			
45	AMLODIPINO	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	HTA			
46	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	500 MG/5 ML	SI	GES	UOA, SOIE,IRA,EPOC,CA GASTRICO,ASMA			
47	AMOXICILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	UOA, SOIE,IRA,EPOC,CA GASTRICO,ASMA			
48	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	875 MG/125 MG	SI	GES	NEUMONIA,FQ			
49	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 MG/62,5 MG/5 ML	NO	GES	NEUMONIA,FQ			
50	AMPICILINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	SI	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO, SDR			
51	AMPICILINA/ SULBACTAM	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1,5 GRS	SI	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
52	ANFEBUTAMONA	COMPRIMIDO O COMP. RECUBIERTO	150 MG	NO	GES	DEPRESION			

53	ANFETAMINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO			CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
54	ANIDULAFUNGINA	FRASCO AMPOLLA	100 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	REFRIGERADO
55	ARIPIPRAZOL	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	EZQ			
56	ATAZANAVIR/COBICISTAT	COMPRIMIDO	300 MG/150 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
57	ATENOLOL	COMPRIMIDO	50 MG	SI	GES	HTA,DMII, IAM			
58	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	40 MG	NO	GES	IRCT, DMII,IAM,ACV			
59	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	IRCT, DMII,IAM,ACV			
60	ATRACURIO (BESILATO)	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/ 2,5 ML	SI	GES	TEC			REFRIGERADO
61	ATROPINA	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	TEC/GRAN QUEMADO			
62	ATROPINA (SULFATO)	SOLUCION OFTALMICA	0,0001	SI	NO				
63	AZATIOPRINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	GES	IRCT,AR			
64	AZITROMICINA	SUSPENSION ORAL	200 MG/5 ML	SI	GES	FQ, HOSPITALIZADOS			
65	AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
66	AZUL DE METILENO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1% AMP 100 ML	NO	NO			PAC. HOSPITALIZADOS	
67	AZUL DE TRIPAN ESTERIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	2 ML	NO	NO			CATARATAS	
68	BACILOS CALMATE GUERIN (BCG) INTRAVESICAL	FRASCO AMPOLLA	25 - 50 MG	NO	GES	CANCER VESICAL EN MAYORES DE 15 AÑOS			UROLOGIA
69	BACITRACINA/NEOMICINA/ XILOMETAZOLINA/ANTAZOLINA	UNGÜENTO NASAL	50.000 UI / 350 MG/ 50 MG/ 500MG.	SI	NO				OTORRINOLARINGOLOGÍA
70	BACLOFENO	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	EM			

71	BETAHISTINA	COMPRIMIDO	24 MG	NO	NO				
72	BETAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA	0,001	SI	NO				
73	BETAMETASONA	CREMA DERMICA	0,05% 1 TU 5 GRAMOS	NO	NO				
74	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	SI	GES	IRA,PREVENCION PARTO PREMATURO,PTG, TEC			
75	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO/ACETATO (RABI-LENTO)	SUSPENSION PARA INYECTABLE	3 MG/3MG/ML	NO	GES	ARTROSIS, AR			
76	BEVACIZUMAB	FRASCO AMPOLLA	100 MG/ 4 ML	NO	NO				FRACCIONAMIENTO EN JERINGAS 1,25 MG A 1,75 MG. EXCLUSIVO OFTALMOLOGIA
77	BICALUTAMIDA	COMPRIMIDO	50 MG	NO	GES	CA PROSTATA			UROLOGIA
78	BICARBONATO DE SODIO	CÁPSULA/ SOBRE	600 MG	NO	NO				NEFROLOGIA
79	BICTEGRAVIR/ EMTRICITABINA/ TENOFOVIR	COMPRIMIDO	50/200/25 MG CM	NO	GES	VIH/SIDA			PROGRAMA VIH
80	BIMATOPROST/BRIMONIDINA/ TIMOLOL	FRASCO GOTARIO	0,01%/0,15%/ 0,5%	NO	NO				USO OFTALMOLOGIA
81	BISMUTO SUBGALATO	POLVO	BOLSA 1 KG	NO	NO				
82	BISOPROLOL	COMPRIMIDO	5 MG	NO	NO				USO CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA
83	BRIMONIDINA + TIMOLOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2MG/5MG.	NO	NO				
84	BRIMONIDINA TARTRATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,002	NO	NO				
85	BUDESONIDA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	200 MCG/DOSIS	SI	GES	EPOC, IRA, ASMA, DBP			
86	BUPIVACAINA HIPERBÁRICA	SOLUCION INYECTABLE	0,0075	SI	GES	TEC			
87	BUPIVACAINA SIN PRESERVANTE	SOLUCION INYECTABLE	0,005	SI	GES	PTG			
88	BUPRENORFINA	SISTEMA TERAPEUTICO TRANSDERMICO O PARCHES	10 MCG/ H	NO	GES	PAD Y CP		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	USO EN PAD Y CP Y MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

89	BUPRENORFINA	SISTEMA TERAPEUTICO TRANSDERMICO O PARCHES	35 MCG/ H	NO	GES	ACPD	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
90	CABERGOLINA	COMPRIMIDOS	0,5 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		
91	CAFEINA CITRATO	SOLUCION ORAL	30 MG /30 ML	NO	GES	SDR-RN			USO EN NEONATOLOGIA
92	CALCIO CARBONATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	NO	GES	ERC, FQ			
93	CALCIO CARBONATO/ VITAMINA D	CAPSULA	500 MG/ 3,125 MCG	NO	GES	ERC,CAMA,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, AR			
94	CALCIO CLORURO	AMPOLLA	10% /10 ML	SI	NO				
95	CALCIO GLUCONATO	SOLUCION INYECTABLE	1 GR/10 ML (10%)	SI	GES	PTG, GRAN QUEMADO, TEC, SDR			
96	CALCITRIOL	COMPRIMIDO	0,5 MG	NO	GES	IRCT			
97	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO	25 MG	SI	GES	IRA, DMII, HTA, IAM,ACV, ICRT			
98	CARBACOL	SOLUCION OFTALMICA	0,0001	NO	NO				
99	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	200 MG	SI	GES	EPILEPSIA,CONSUMO PERJUDICIAL,DEPRESION, EQZ, ADCP			
100	CARBETOCINA	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	100 MG/ 1ML	NO	NO				
101	CARBOMER/SORBITOL	GEL OCULAR	3MG/50MG/4 UMG	NO	NO				USO OFTALMOLOGIA
102	CARBON ACTIVADO USP	POLVO	GR	SI	NO				
103	CARBONATO DE LITIO	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	450 MG	NO	GES	ESQZ, DEPRESION, TTNO.BIPOLAR			
104	CARBOXIMETILCELULOSA	SOLUCION OFTALMICA	1% 20 ML	NO	NO				
105	CARVEDILOL	COMPRIMIDO	12,5 MG	NO	GES	IAM,HTA			MEDICINA INTERNA
106	CEFADROXILO	JARABE	250 MG/5 ML	SI	GES	DISRAFIA ESPINAL			

107	CEFADROXILO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO			
108	CEFAZOLINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	TRAUMA OCULAR, PTG, ESCOLIOSIS, IRCT, GRAN QUEMADO, CARDIOPATIA CONGENITA, CA GASTRICO, HIPERPLASIA, COLICISTECTOMIA, ENDOPROTESIS			
109	CEFEPIME	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	NO	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
110	CEFOTAXIMA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	SDR			
111	CEFTAZIDIMA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	TRAUMA OCULAR, FQ, TEC,LINFOMA,LEUCEMIA, GRAN QUEMADO, COLECISTECTOMIA			
112	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2 GR/ 0,5 GR	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
113	CEFTRIAXONA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	TEC,LEUCEMIA, PTG, CACU, CAMA, IRCT, COLECISTECTOMIA, CA TESTICULAR,			
114	CELECOXIB	CAPSULA	200 MG	NO	GES	ARTROSIS, AR			
115	CETIRIZINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ASMA BRONQUIAL ,GRAN QUEMADO			
116	CETIRIZINA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	10 MG/ML	NO	GES	ASMA BRONQUIAL ,GRAN QUEMADO			
117	CIANOCOBALAMINA	SOLUCION INYECTABLE	0,1 MG/ML	SI	GES	PTG			
118	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	NO				
119	CICLOPENTOLATO	SOLUCION OFTALMICA	0,01	SI	NO				
120	CICLOSPORINA	CÁPSULAS	50 MG	SI	NO				USO DERMATOLOGIA
121	CILOSTAZOL	COMPRIMIDOS	100 MG	NO	NO				

122	CINACALCET	COMPRIMIDOS	30 MG	NO	GES	IRC			IRC
123	CIPROFLOXACINO	SOLUCION OTICA	0,003	NO	NO				
124	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	GES	TOG, FQ			
125	CIPROFLOXACINO/ DEXAMETASONA	SOLUCION OTICA	0,3 GR/0,1%	NO	NO				USO EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
126	CITALOPRAM	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	NO	GES	TTNO. BIPOLAR/ ALZHEIMER			
127	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	NEUMONIA,EPOC, CA GASTRICO			
128	CLINDAMICINA	CAPSULA	300 MG	SI	GES	FQ, SALUD EMBARAZO	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
129	CLINDAMICINA	GEL DERMICO	1%	SI	NO				USO DERMATOLOGIA
130	CLINDAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	600 MG/4 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO, PTG,FQ,TEC,TOG	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
131	CLOBAZAM	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO			CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
132	CLOBETASOL	CREMA	0,05% 25 GR	SI	NO				
133	CLOMIFENO	COMPRIMIDO	50 MG	NO	NO				
134	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	NO	NO				
135	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 MG	NO	NO				
136	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	SI	GES	ADCP		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
137	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	EPILEPSIA,ADCP,		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
138	CLONIXINATO DE LISINA	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/2 ML	NO	GES				

139	CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 MG	NO	GES	IAM			
140	CLORAMFENICOL	SOLUCION OFTALMICA	0,005	SI	NO				
141	CLORAMFENICOL	UNGÜENTO OFTALMICO	0,01	SI	GES				
142	CLORFENAMINA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	SI	GES	CA CERVICOUTERINO Y DE MAMA, LINFOMA EN < 15 AÑOS			
143	CLORFENAMINA	COMPRIMIDO	4 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO			
144	CLORHEXIDINA	SOLUCION ORAL	0,12% - 4 LTS	NO	NO				
145	CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCION ORAL	0,12% 120 - 150 ML	NO	GES				
146	CLOHEXIDINA CON LIDOCAÍNA	JERINGA PRELLENADA ESTÉRIL	2% - 0,05%	NO	NO				USO EXCLUSIVO UROLOGIA
147	CLOROQUINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	250 MG	NO	NO				
148	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	EZQ,ADCP, CA TESTICULAR			
149	CLORPROMAZINA	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/2 ML	SI	GES	TEC,PTG,EZQ,ADCP			
150	CLOTRIMAZOL	CREMA TOPICA	0,01	SI	NO				
151	CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA	CREMA TOPICA	0,01	NO	NO				
152	CLOXACILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
153	CLOXACILINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	SI	GES	PTG, FQ, TEC, CACU, CAMA, CA TESTICULAR, LEUCEMIA, SDR			
154	CLOZAPINA	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	EZQ			
155	COLCHICINA	COMPRIMIDO	0,5 MG	SI	NO				

156	COLISTIMETATO (SODICO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.500.000 UI	NO	NO			VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
157	COTRIMOXAZOL	SOLUCION INYECTABLE	400/80 MG 5 ML	SI	NO				
158	COTRIMOXAZOL FORTE	COMPRIMIDO	800 MG /160 MG	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA,IRCT			
159	DABIGATRAN	COMPRIMIDO	110 MG	NO	GES	ACV	TACO		SEGUN PROTOCOLO TACO
160	DABIGATRAN	COMPRIMIDO	150 MG	NO	GES	ACV	TACO		SEGUN PROTOCOLO TACO
161	DALTEPARINA	SOLUCION INYECTABLE	5.000 UI	NO	GES	CA GASTRICO, GRAN QUEMADO,PTG,IRCT, CA TESTICULAR			
162	DANTROLENO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	20 MG	SI	NO				
163	DARUNAVIR	COMPRIMIDOS	400 MG.	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
164	DARUNAVIR/ COBICISTAT	COMPRIMIDOS	800/150 mg	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
165	DECAMETRINA O PERMETRINA	SHAMPOO	100 ML	NO	NO				
166	DECAMETRINA O PIRETRINA	LOCION	100 ML	NO	NO				
167	DESLORATADINA	COMPRIMIDO	5 MG	NO	NO				OTORRINOLARINGOLOGÍA
168	DESMOPRESINA ACETATO	SOLUCIÓN INTRANASAL	100 UGR/ 100 ML FCO 5ML	SI	NO				ENDOCRINOLOGIA INFANTIL
169	DEXAMETASONA	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	NO	GES	LEUCEMIA,LINFOMA, CACU, CA TESTICULAR, LINFOHISTIOCITOSIS, CA MAMA			
170	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	4MG	NO	GES	LEUCEMIA,LINFOMA, CACU, CAMA, CA TESTICULAR, LINFOHISTIOCITOSIS			PAD Y CP, DERMATOLOGÍA
171	DEXMEDETOMIDINA	AMPOLLA	200MCG/2ML	NO	NO				USO PREFERENTE UPC
172	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	ADCP,DEPRESION,		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	

173	DIAZEPAM	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG/2ML	SI	GES	ADCP,DEPRESION,		CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
174	DICLOFENACO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25 MG	SI	GES	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
175	DICLOFENACO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	GES	ARTROSIS, AR.URGENCIA ODONTOLOGICA			
176	DICLOFENACO	GOTAS	15 MG/ML	NO	NO				ACCIDENTE ESCOLAR
177	DICLOFENACO	SOLUCION INYECTABLE	75 MG/3 ML	SI	GES	ESCOLIOSIS/ ENDOPROTESIS			ESCOLIOSIS/ ENDOPROTESIS
178	DICLOFENACO	SUPOSITORIO	12,5 MG	SI	NO				
179	DIENOGEST	COMPRIMIDO	2 MG	NO	NO				
180	DIGOXINA	COMPRIMIDO	25 MG	SI	NO				
181	DILTIAZEM	COMPRIMIDO	60 MG	NO	NO				
182	DINOPROSTONA	OVULOS VAGINALES	10 MG	NO	NO				USO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. REQUIERE CONGELACION
183	DISULFIRAM	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
184	DOBUTAMINA	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/5 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO,SDR			GRAN QUEMADO,SDR
185	DOLUTEGRAVIR SODICO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
186	DOLUTEGRAVIR/ABACAVIR/LAMIV UDINA	COMPRIMIDO	50/600/300 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
187	DOLUTEGRABIR/LAMIVUDINA/TEN OFOVIR	COMPRIMIDO	50/300/300 MG	NO	GES	VIH/SIDA			PROGRAMA VIH
188	DOMPERIDONA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/2 ML	SI	GES	ADCP			
189	DOMPERIDONA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	10 MG/ML	SI	GES	ADCP			USO PACIENTES ADULTOS NO PEDIÁTRICOS
190	DOMPERIDONA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	ADCP,CA TESTICULAR			

191	DONEPEZILO	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ALZHEIMER			
192	DOPAMINA	SOLUCION INYECTABLE	200 MG/5ML	SI	GES	SDR RN			
193	DORZOLAMIDA	SOLUCION OFTALMICA	20 MG/ML	NO	NO				
194	DORZOLAMIDA / TIMOLOL	SOLUCION OFTALMICA	0,02	NO	NO				OFTALMOLOGIA
195	DOXAZOSINA	COMPRIMIDOS	2 MG	NO	GES	HPB			USO EXCLUSIVO CARDIOLOGIA Y UROLOGÍA (GES)
196	DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	50 MG	SI	NO				
197	DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	SI	NO				
198	DROPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/2 ML	SI	NO				
199	DULOXETINA	COMPRIMIDO	60 MG	NO	NO				NEUROLOGÍA, FISIATRÍA Y PSIQUIATRÍA
200	DULOXETINA	COMPRIMIDO	30 MG	NO	NO				USO EN TRANSICIÓN (INICIO Y TERMINO DE TRATAMIENTO)
201	DUTASTERIDA	COMPRIMIDO	0,5 MG	NO	GES	HPB			UROLOGIA
202	DUTASTERIDA/ TAMSULOSINA	COMPRIMIDO LIBERACIÓN RETARDADA	0,4 MG/0,5 MG	NO	GES	HPB			UROLOGIA
203	EFAVIRENZ	COMPRIMIDO	600 MG	SI	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
204	EFAVIRENZ/ EMTRICITABINA/TENOFOVIR	COMPRIMIDO	600 MG/200MG/ 300MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
205	EFEDRINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE	0,06	NO	NO				
206	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTR ICITABINA/TENOFOVIR (STRIBILD)	COMPRIMIDO	150/150/200/300 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH

207	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	150/150/200/10 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
208	EMPAGLIFLOZINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				
209	EMPAGLIFLOZINA	COMPRIMIDO	25 MG	NO	NO				
210	EMTRICITABINA /TENOFOVIR	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	200 MG/ 300 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
211	EMTRICITABINA/RILPIVIRINA/TENOFOVIR	COMPRIMIDOS	200/25/300 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
212	ENALAPRIL (MALEATO)	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	SI	GES	HTA			
213	ENOXAPARINA	JERINGA PRELLENADA	40 MG/0.4 ML	NO	GES	CA RENAL			USO PREFERENTE EN UPC
214	ENOXAPARINA	JERINGA PRELLENADA	60 MG/0.6 ML	NO	GES	CA RENAL			USO PREFERENTE EN UPC
215	ENOXAPARINA	JERINGA PRELLENADA	80 MG/0.8 ML	NO	GES	CA RENAL			USO PREFERENTE EN UPC
216	EPINEFRINA	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	IRA, GRAN QUEMADO			
217	ERGOMETRINA	SOLUCION INYECTABLE	0.2 MG/ML	NO	NO				
218	ERITROMICINA	FRASCO AMPOLLA	1 GRAMO	SI	NO				USO PACIENTES UPC COMO PROCINÉTICO.
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	DEPRESIÓN			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	ESTRIOL	OVULOS VAGINALES	0,5 MG	NO	NO				USO EXCLUSIVO GINECOLOGIA
227	ESTROGENOS CONJUGADOS	COMPRIMIDO	0,625 MG	SI	NO				
228	ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	SI	NO		TBC		USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC
229	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG/0,15 MG	SI	NO				
230	ETOMIDATO	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/10 ML	SI	NO				
231	ETONOGESTREL	IMPLANTE SUBCUTANEO	68 MG	NO	NO		PROGRAMA DE LA MUJER		
232	ETOSUXIMIDA	CAPSULA BLANDA	250 MG	SI	NO				USO NEUROPSIQUIATRÍA INFANTOADOLESCENTE
233	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO	200 MG	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
234	FENILEFRINA	SOLUCION INYECTABLE	10MG/ML	NO	NO				
235	FENILEFRINA	SOLUCION OFTALMICA	0,025	SI	NO				
236	FENITOINA	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/5 ML	SI	GES	ADCP			
237	FENITOINA (SODICA)	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	ADCP,TEC,EPILEPSIA, TUMORES PRIMARIOS			
238	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	15 MG	SI	GES	EPILEPSIA		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
239	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	SI	GES	EPILEPSIA,TUMORES PRIMARIOS		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
240	FENOBARBITAL (SODICO)	SOLUCION INYECTABLE	200 MG	SI	GES	ADCP		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
241	FENOTEROL BROMHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/10 ML	SI	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO			

242	FENTANILO	PARCHE TRANSDERMICO	50 MCG/H	NO	GES	ADCP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
243	FENTANILO	SOLUCION INYECTABLE	0,1 MG/2 ML	NO	GES	SDR, CA GASTRICO		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
244	FENTANILO	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/10 ML	SI	GES	TEC,PTG		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
245	FERROSO SULFATO	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	125 MG/ML	SI	NO				
246	FERROSO SULFATO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG	SI	NO				
247	FILGRASTIM	SOLUCION INYECTABLE	300 MCG	SI	GES	CA CU/CA MA I-II/ CFM/ CAMA III/ CAMA III FAC/ CAMA IV FAC/ CAMA IV/ TMOI/			
248	FINGOLIMOD	COMPRIMIDO	0,5 MG	NO	NO		LEY RICARTE SOTO		
249	FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	10 MG/ML	SI	GES	POLITRAUMATIZADO,TEC			
250	FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE IM	10 MG/ML	SI	NO				
251	FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	NO	GES	GRAN QUEMADO			
252	FLEET FOSFOSODA LAXANTE ORAL	SOLUCIÓN ORAL	SOLUCION	NO	NO				
253	FLUCLOXACILINA	COMPRIMIDOS	500 MG	NO	NO				
254	FLUCLOXACILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 MG/5 ML	SI	GES	FQ			
255	FLUCONAZOL	CÁPSULA O COMPRIMIDO	150 MG- 200 MG	SI	GES	LEUCEMIA,LINFOMA,CA MA,CA TESTICULAR	PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
256	FLUCONAZOL	SOLUCION INYECTABLE	2 MG/ML	SI	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
257	FLUDROCORTISONA	COMPRIMIDOS	0,1 mg	SI	NO				
258	FLUFENAZINA DECANOATO	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/10 ML	SI	GES	EZQ			
259	FLUMAZENIL	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/5 ML	SI	GES	TEC			

260	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				
261	FLUORESCEINA SÓDICA	AMPOLLA	10%	SI	NO				EXCLUSIVO OFTALMOLOGÍA PARA EX. ANGIOGRAFIA RETINIAL
262	FLUOXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	SI	GES	EZQ, DEPRESION, CONSUMO ALCOHOL			
263	FLUPENTIXOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 MG	NO	GES	EZQ			USO EXCLUSIVO PSIQUIATRIA
264	FOSFATO MONOPOTASICO	AMPOLLA	0,15	SI	NO				
265	FOSFATO SOLUCION RECTAL ADULTO	ENEMA	GENERAL	SI	GES	ADCP			
266	FUROSEMIDA	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/ML	SI	GES	CACU,TEC,PTG,GRAN QUEMADO, CA TESTICULAR			
267	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40 MG	SI	GES	IAM, CA CU,PTG, IRCT, HTA			
268	GABAPENTINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	400 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO			
269	GAMAGLOBULINA ANTI- Rho	SOLUCION INYECTABLE	0,25 - 0,3 MG	NO	NO				REFRIGERADO
270	GEMFIBROZILO	COMPRIMIDOS	300 MG.	SI	NO		VIH		INFECTOLOGÍA
271	GENTAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	80 MG/2 ML	SI	GES	COLECISTECTOMIA, FQ, PTG, SDR			
272	GENTAMICINA	SOLUCION OFTALMICA	3MG/ML	SI	NO				
273	GENTAMICINA	UNGÜENTO OFTALMICO	3 MG/ML	SI	NO				
274	GENTAMICINA/ BETAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA	0,003	NO	NO				
275	GENTAMICINA/BETAMETASONA	UNGÜENTO OFTALMICO	0,003	NO	NO				
276	GLUCAGON	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	DM1			REFRIGERADO
277	GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	10% /500 ML	SI	NO				

278	GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	30% /20 ML	SI	NO				
279	GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	30%/ 500 ML	SI	NO				
280	GLUCOSA SOLUCION ISOTONICA	SOLUCION INYECTABLE	5%/ 500 ML	SI	NO		EPOC		
281	GLUCOSA SOLUCION ISOTONICA	SOLUCION INYECTABLE	5%/ 250 ML	SI	NO				
282	GLUCOSALINO SOLUCION ISOTONICA	SOLUCION INYECTABLE	500 ML	SI	GES	CA CU			
283	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	SI	GES	CONSUMO ALCOHOL, DP. EZQ			
284	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	SI	GES	CONSUMO ALCOHOL, DP. EZQ			
285	HALOPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/ML	SI	GES	PTG,TEC, GRAN QUEMADO, EZQ			
286	HEPARINA SODICA	SOLUCION INYECTABLE	25.000 UI/5 ML	SI	GES	ACV, CA EN MENORES 15 AÑOS, GRAN QUEMADO, TEC, ENDOPROTESIS			
287	HIALURONATO /CONDROITIN SULFATO (DISCOVISC)	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	NO	GES	TTO. QUIRÚRGICO CATARATAS			
288	HIALURONIDASA	SOLUCION INYECTABLE/POLVO PARA SOLN INY	150- 1500 UI	SI	GES	TTO. QUIRÚRGICO CATARATAS			
289	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	NO				
290	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	50 MG	SI	GES	IRCT, HTA, DMII			
291	HIDROCORTISONA	COMPRIMIDO	20 MG	SI	GES	ADCP			
292	HIDROCORTISONA	CREMA DERMICA	0,01	SI	NO				DERMATOLOGIA/ PEDIATRIA
293	HIDROCORTISONA (SUCCINATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	100 MG	SI	GES	LEUCEMIA,EPOC,CA MA, DBP			
294	HIDROCORTISONA (SUCCINATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	SI	GES	PTG, TEC,EPOC			

295	HIDROXICLOROQUINA	COMPRIMIDO	200 MG.	NO	GES	AR, LEUCEMIA, LINFOMA RETINOBLASTOMA, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, LUPUS			
296	HIERRO SACAROSA	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/5 ML	SI	GES	ICRT			
297	HIERRO/AC ASCÓRBICO/CIANOCOBALAMINA/A C FÓLICO	CAPSULA	MULTIVITAMINICO	NO	NO		ADCP		
298	HORMONA DE CRECIMIENTO	SOLUCIÓN INYECTABLE	12,5 MG 36 UI	NO	GES	ERC, TUMORES PRIMARIOS DEL SNC			ENDOCRINOLOGIA INFANTIL
299	IBUPROFENO	JARABE	100 MG/5 ML	SI	GES	SDR,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
300	IBUPROFENO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	400 MG	SI	GES	URG ODONTOLOGICA, ARTRITIS,AR, ARTROSIS			
301	IDARUCIZUMAB	FRASCO AMPOLLA	2,5 MG	NO	NO				REFRIGERADO
302	IMIGLUCERASA	POLVO LIOFILIZADO	400 UI	NO	NO		LEY RICARTE SOTO		REFRIGERADO
303	IMPENEM + CILASTATINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG/500 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO	PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
304	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	SI	NO				
305	IMIQUIMOD	CREMA DERMICA	5%	NO	NO				USO EXCLUSIVO POLICLINICO MATERNAL.
306	INDOMETACINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	25 MG	NO	GES	PAD, PPP			
307	INMUNOGLOBULINA HUMANA EV	FRASCO	5 GR/100 ML	NO	GES	LUPUS		TTO SD. GUILLIAIN BARRE	REFRIGERADO
308	INSULINA ANALOGA DE ACCION LENTA TIPO GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	100 UI/ML - 300UI/ML LAPIZ DESCARTABLE	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
309	INSULINA ANALOGA DE ACCION LENTA TIPO GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	300UI/ML LAPIZ DESCARTABLE 1.5 ML	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
310	INSULINA ANALOGA DE ACCION LENTA TIPO GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA	100 UI/ML FA 10 ML	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
311	INSULINA ANALOGA DE ACCION RAPIDA (ASPARTO)	SOLUCION INYECTABLE LAPIZ DESCARTABLE	100 UI/ML	NO	GES	DMI			REFRIGERADO
312	INSULINA CRISTALINA	SOLUCION INYECTABLE FCO AMPOLLA	100 UI/ML	SI	GES	PTG,DMI, DMII			REFRIGERADO

313	INSULINA NPH (ISOFANA)	SOLUCION INYECTABLE FCO AMPOLLA	100 UI/ML	SI	GES	DMI,DMII			REFRIGERADO
314	INSULINA NPH (ISOFANA)	CARTUCHO DESCARTABLE	101 UI/ML, 3 ML	SI	GES	DMI			REFRIGERADO
315	INTERFERON BETA - 1A	SOLUCION INYECTABLE	64 MCG/1,5 ML	NO	GES	ESCLEROSIS MULTIPLE	MINISTERIAL ALTO COSTO		REFRIGERADO
316	INTERFERON BETA - 1A	SOLUCION INYECTABLE	132 MCG/1,5 ML	NO	GES	ESCLEROSIS MULTIPLE	MINISTERIAL ALTO COSTO		REFRIGERADO
317	INTERFERON BETA 1A	SOLUCION INYECTABLE	30 MCG X 0.5 ML	NO	GES	ESCLEROSIS MULTIPLE	MINISTERIAL ALTO COSTO		REFRIGERADO
318	IOVERSOL 350	SOLUCION INYECTABLE JERINGA	125 ML	NO	NO				
319	IOVERSOL 68%	SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA	50 ML	NO	NO				
320	IOVERSOL 68%	SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGAS	50-75-100-125 ML	NO	NO				
321	IPRATROPIO	INHALADOR	20 MCG/DO	SI	GES	EPOC, ASMA			
322	IPRATROPIO BROMURO/ FENOTEROL	AEROSOL LIBRE DE CFC PARA INHALACION ORAL	20 MCGR/50 MCG DOSIS	NO	GES	DISPLASIA BP			
323	IPRATROPIO BROMURO/ FENOTEROL	SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	0,5 /0,25 MG POR ML FCO 20 ML	NO	GES	DISPLASIA BP			
324	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	100 MG	SI	GES	IRCT	TBC		USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC
325	ISOPROTERENOL	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/5 ML	NO	NO				
326	ISOSORBIDA (DINITRATO)	COMPRIMIDO	10 MG	SI	NO				
327	ISOTRETINOÍNA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				USO DERMATOLOGIA
328	IVABRADINA	COMPRIMIDO	7,5 MG	NO	NO				
329	IVERMECTINA	SOLUCIÓN GOTAS ORALES	0,60%	NO	NO				USO DERMATOLOGIA
330	IVERMECTINA	CREMA	1% - 30 GR	NO	NO				USO DERMATOLOGIA

331	KETAMINA	SOLUCION INYECTABLE	500 MG/10 ML	SI	GES	PTG		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
332	KETOPROFENO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO, PTG, PAD, ETC, CA TESTIC.			
333	KETOPROFENO ENDOVENOSO	SOLUCION INYECTABLE	100 MG	SI	GES	GRAN QUEMADO, PTG, PAD, ETC, CA TESTIC.			
334	KETOROLACO	SOLUCION INYECTABLE	30 MG/1ML	NO	GES	GRAN QUEMADO, PTG, PAD, ETC, CA TESTIC.			
335	LABETALOL	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/20 ML	SI	GES	ACVI			
336	LACOSAMIDA	COMPRIMIDO	100 MG	NO	NO				USO NEUROPSIQUIATRÍA INFANTO ADOLESCENTE
337	LACTULOSA	SOLUCION ORAL	64% SOLN.ORAL 20 ML (OFICINAL)	SI	NO				PACIENTES HOSPITALIZADOS
338	LACTULOSA	SOLUCION ORAL	65 GR/100 ML FCO. 200 - 1000 ML	SI	GES	PAD Y CP			
339	LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCION OFTALMICA	4MG/ML	NO	NO				
340	LAMIVUDINA	SOLUCION ORAL	50 MG/5ML	SI	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
341	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA	COMPRIMIDO	150 MG/300 MG	SI	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
342	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50 MG	NO	GES	EPILEPSIA			
343	LANATOSIDO C	SOLUCION INYECTABLE	0,4 MG/2 ML	SI	NO				
344	LATANOPROST	SOLUCION OFTALMICA	50 MCG/ML	NO	NO				
345	LEFLUNOMIDA	COMPRIMIDO	20 MG	NO	GES	AR			
346	LETOZOL	COMPRIMIDO	2,5 MG	NO	NO				
347	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	NO	GES	EPILEPSIA NO REFRACTARIA			
348	LEVETIRACETAM	JARABE	100 MG/ML FRASCO 300 ML	NO	GES	EPILEPSIA NO REFRACTARIA			

349	LEVETIRACETAM	AMPOLLA	500 MG/5ML	NO	GES	EPILEPSIA NO REFRACTARIA			
350	LEVOBUPIVACAINA	SOLUCION INYECTABLE	0,5% / 10 ML	NO	NO				
351	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 MG/50 MG	SI	GES	PARKINSON			
352	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG/25 MG	SI	GES	PARKINSON			
353	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO				
354	LEVOFLOXACINO 750 MG	COMPRIMIDO	750 MG	SI	NO				
355	LEVOFLOXACINO	FRASCO AMPOLLA	500 MG/100 ML	NO	NO				
356	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG	SI	NO		PROGRAMA DE LA MUJER		
357	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 MG	SI	NO				
358	LEVONORGESTREL	IMPLANTE SUBCUTANEO	52 MG	NO	NO				
359	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	IMPLANTE SUBCUTANEO	75 MG	NO	NO				
360	LEVOTIROXINA SODICA	COMPRIMIDO	100 MCG	SI	GES	HIPOTIROIDISMO			
361	LEVOTIROXINA SODICA	COMPRIMIDO	25 MCG.	SI	GES	HIPOTIROIDISMO			
362	LIDOCAÍNA	SOLUCION INYECTABLE	0,02	SI	GES	PTG, IAM, TEC			
363	LIDOCAÍNA	SOLUCION INYECTABLE TUBO VIDRIO	0,03	NO	NO				
364	LIDOCAÍNA	GEL TÓPICO	4% TUBO 15 GR.	SI	NO				
365	LIDOCAÍNA	PARCHE TRANSDÉRIMICO	0,05	NO	GES	GRAN QUEMADO	PAD Y CP		PAD Y CP
366	LIDOCAÍNA (DIMECAINA)	SOLUCION PARA ATOMIZAR	0,1	SI	NO				
367	LIDOCAÍNA + COBADRINA	SOLUCION INYECTABLE TUBO VIDRIO	2%/ 1:100.000	SI	NO				

368	LIDOCAÍNA HIPERBARICA	SOLUCION INYECTABLE	0,005	SI	GES	ANALGESIA DEL PARTO			
369	LINEZOLID	SOLUCIÓN INYECTABLE	600 MG/300 ML	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
370	LINEZOLID	COMPRIMIDO RECUBIERTO	600 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
371	LÍPIDOS	EMULSION PARA PERFUSION	200 MG/ML FC 500 ML	SI	NO				PARA TTO INTOXICACION CON ANESTÉSICOS LOCALES
372	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	LEUCEMIA			
373	LOPINAVIR/RITONAVIR	SOLUCION ORAL JARABE	100 MG/5 ML	SI	GES	VIH/SIDA			PROGRAMA VIH
374	LORATADINA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	ASMA			
375	LORAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	SI	GES	ADCP,EZQ, TTNO. BIPOLAR	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	REFRIGERADO
376	LORAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	ADCP,EZQ, TTNO. BIPOLAR	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA	
377	LOSARTAN POTASICO	COMPRIMIDO	50 MG	SI	GES	IRCT, HTA, DMII			
378	LUBRICANTE PARA PRESERVATIVOS	SOLUCION		NO	NO				
379	MAGNESIO SULFATO	SOLUCION INYECTABLE	25% / 5 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO, PPP, SDRRN			
380	MANITOL	SOLUCION INYECTABLE	15% 500 ML	SI	GES	CACU/CA TESTICULAR			
381	MARAVIROC	COMPRIMIDO	300 MG.	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
382	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	SOLUCION INYECTABLE	104 - 150 MG/ML	SI	NO				
383	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	COMPRIMIDO	5 MG	NO	NO				
384	MELATONINA	COMPRIMIDO	3 MG	NO	NO				EN ELECTROENCEFALOGRAFIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y PSIQUIATRIA ADULTO.

385	MEMANTINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ALZHEIMER			
386	MEROPENEM	FRASCO AMPOLLA	1 GR	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
387	MESALAZINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	NO	NO				
388	METADONA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
389	METADONA	AMPOLLA	10 MG	SI	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
390	METAMIZOL (SODICO)	AMPOLLA	1 GR/2 ML	SI	GES	PAD-CP, ETC, CA TESTIC.			
391	METAMIZOL (SODICO)	COMPRIMIDO	300 MG	SI	GES	PAD-CP, ETC, CA TESTIC.			
392	METAMIZOL (SODICO)	SUPOSITORIO	250 MG	SI	GES	PAD Y CP			
393	METFORMINA	COMPRIMIDO	850 MG	SI	GES	DMII			
394	METILDOPA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
395	METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	DEPRESION		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
396	METILFENIDATO	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	20 MG	NO	GES	DEPRESION		CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	USO NEUROPSIQUIATRÍA INFANTOADOLESCENTE NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
397	METILFENIDATO	LIBERACION OSMÓTICA	36 MG	NO	NO			CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	USO PSIQUIATRÍA INFANTIL NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
398	METILPREDNISOLONA ACETATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE IM, IA INTRASINOVIAL O	40 MG	SI	GES	PAD-CP, ESCLEROSIS MULTIPLE			USO PREFERENTE EN UPC
399	METILPREDNISOLONA HEMISUCCINATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE IV	40 MG	NO	GES	PAD-CP, ESCLEROSIS MULTIPLE			
400	METILPREDNISOLONA SUCCINATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE IM, IV	1 GR.	SI	GES	PAD-CP, ESCLEROSIS MULTIPLE, LUPUS			

401	METIMAZOL (TIAMAZOL)	COMPRIMIDO	10 MG	NO	NO				
402	METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	SI	GES	CAMA,CACU,LEUCEMIA, COLECISTECTOMIA,ADCP, CA TESTICULAR			
403	METOCLOPRAMIDA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/2 ML	SI	GES	PTG, TEC,GRAN QUEMADO, ADCP			
404	METOTREXATO	COMPRIMIDO	2,5 MG	SI	GES	AR, LEUCEMIA, LINFOMA, RETINOBLASTOMA, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
405	METOTREXATO	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/2 ML	SI	GES	LEUCEMIA,LINFOMA, CAMA,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, LINFOHISTIOCITOSIS			
406	METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA	100 MCG	NO	NO				NEFROLOGIA
407	METRONIDAZOL	CREMA	0,0075	NO	NO				USO DERMATOLOGIA
408	METRONIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE	500 MG/100 ML	SI	GES	CA TESTICULAR, PTG, TEC, IRCT			
409	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	COLICISTECTOMIA,URGENCIA ODONTO.LOGICA, SALUD ORAL EMBARAZADA			
410	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO VAGINAL	500 MG	SI	GES	PPP			
411	MICOFENOLATO MOFETIL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	SI	NO				USO DERMATOLOGIA EN ERITRODERMIA PSORIÁTICA
412	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	15 MG/3 ML	SI	GES	GRAN QUEMADO,PTG			CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA
413	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/ ML	SI	GES	IRCT			CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA
414	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/10 ML	NO	NO				CONTROL LEGAL - RECETA BLANCA
415	MIFEPRISTONA	COMPRIMIDO	200 MG	NO	NO		IVE		
416	MILRINONA	AMPOLLA	10 MG/10 ML	NO	NO				

417	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	30 MG	NO	GES	DEPRESION, ALZHEIMER			INFECTOLOGÍA
418	MISOPROSTOL	COMPRIMIDOS	200 MG.	NO	GES		INDUCCION PARTO		USO EXCLUSIVO PACIENTES HOSPITALIZADOS.
419	MITOMICINA C	FRASCO	0,02%/1ML	NO	NO				USO EXCLUSIVO OFTALMOLOGIA
420	MODAFINILO 100 MG	COMPRIMIDO	100 MG	NO	NO				USO EXCLUSIVO PSIQUIATRÍA
421	MOMETASONA	SOLUCIÓN INTRANASAL	50 MCG/DOSIS	NO	GES	ASMA			OTORRINOLARINGOLOGÍA
422	MONTELUKAST	COMPRIMIDO	4 MG	NO	GES	ASMA			OTORRINOLARINGOLOGÍA , DERMATOLOGÍA
423	MONTELUKAST	COMPRIMIDO	5 MG	NO	GES	ASMA			OTORRINOLARINGOLOGÍA , DERMATOLOGÍA
424	MONTELUKAST	COMPRIMIDO	10 MG	NO	GES	ASMA			
425	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/ML	SI	GES	PAD-CP, IAM	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
426	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	SI	GES	PAD-CP, IAM	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
427	MORFINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN ORAL	FCO 60-100 ML	SI	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
428	MORFINA (SULFATO)	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	20 MG/ML	SI	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	
429	MORFINA LIBERACIÓN PROLONGADA	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	30 MG	SI	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	USO PAD Y CP NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
430	MOXIFLOXACINO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,005	NO	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE			
431	MUPIROCINA	UNGÜENTO DERMICO	0,02	NO	NO				
432	N-ACETIL CISTEÍNA	SOBRE CON POLVO GRANULADO / CAPSULAS	600 MG	NO	NO				
433	N-ACETIL CISTEÍNA	SOLUCIÓN	100 MG/ML	SI	NO				
434	NALOXONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,4 MG/ML	SI	GES	TEC			

435	NAPROXENO	COMPRIMIDO	550 MG	NO	GES	PAD-CP, ETC			
436	NEOSTIGMINA (METILSULFATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,5 MG/ML	SI	NO				
437	NEPAFENACO	FRASCO GOTARIO	0,1% FC 5 ML	NO	NO				USO OFTALMOLOGIA
438	NEVIRAPINA	SOLUCIÓN ORAL	50 MG/5 ML	SI	GES	VIH/SIDA	VIH		PROGRAMA VIH
439	NIFEDIPINO	CÁPSULAS	10 MG	NO	NO				USO EN GINECO-OBSTETRICIA COMO TOCOLÍTICO
440	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO LIBERACIÓN RETARDADA	20 MG	SI	GES	HTA-DMII			NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
441	NIRMATELVIR + RITONAVIR	COMPRIMIDOS	150 MG/ 100 MG	NO	NO				USP EXCLUSIVO PACIENTES COVID SEGÚN INSTRUCTIVO MINISTERIAL
442	NISTATINA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100.000 UI/ML	SI	GES	LEUCEMIAS EN PERSONAS > 15 AÑOS			
443	NISTATINA	UNGÜENTO DERMICO	100.000 UI/ML	SI	NO				
444	NISTATINA	OVULO VAGINAL	100.000 UI	SI	NO				
445	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 MG	SI	GES	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO (PPP)			
446	NITROGLICERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG/10 ML	SI	GES	IAM			
447	NITROGLICERINA	SPRAY SUBLINGUAL	0,4 MG/DO	NO	NO				USO IMAGENOLOGIA EN ANGIOCT
448	NITROPRUSIATO DE SODIO	FRASCO AMPOLLA	50 MG/2 ML	SI	NO				
449	NOREPINEFRINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	4MG/4 ML	SI	GES	IAM			
450	NORETISTERONA (ENANTATO) + ESTRADIOL (VALERATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG/5 MG	SI	NO		PROGRAMA DE LA MUJER		
451	NUTRICIÓN PARENTERAL	SOLUCIÓN INYECTABLE	NPT CENTRAL	NO	NO				

452	NUTRICIÓN PARENTERAL	SOLUCIÓN INYECTABLE	NP PERIFÉRICA	NO	NO			
453	NUTRICIÓN PARENTERAL EXTRA NITRÓGENO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.800 KCAL	NO	NO			
454	OLANZAPINA	COMPRESIDO O COMPRESIDO RECUBIERTO	10 MG	SI	GES	EZQ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		
455	OLANZAPINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG	NO	GES	EZQ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		USO PSIQUIATRIA
456	OLANZAPINA	COMP BUCODISPERSABLE	10 MG	NO	GES	EZQ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER		
457	OLIGOELEMENTOS	FRASCO	10 ML	SI	NO			USO EN PACIENTES UPC
458	OMEPRAZOL	CÁPSULA O COMPRESIDO	20 MG	SI	GES	EM, AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, ARTRISIS, CA GÁSTRICO		
459	OMEPRAZOL	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	40 MG/10 ML	NO	GES	EM, AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, ARTRISIS, CA GÁSTRICO		
460	ONDANSETRON	COMPRESIDO	4 MG	NO	GES	CA TESTICULAR		
461	ONDANSETRON	SOLUCIÓN INYECTABLE	8MG/2 ML	SI	GES	PAD Y CP		
462	OSELTAMIVIR	COMPRESIDOS	75 MG	NO	NO			
463	OSELTAMIVIR	POLVO SUSPENSIÓN ORAL	12MG/ 1ML	NO	NO			
464	OXIBUTININA	COMPRESIDO	5 MG	NO	GES	EM		
465	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCION PARA INHALACION	0,0005	NO	NO			
466	OXITOCINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 UI/ML	SI	NO			
467	PALIPERIDONA	JERINGA PRELLENADA	50 MG	NO	NO			PSIQUIATRIA
468	PALIPERIDONA	JERINGA PRELLENADA	100 MG	NO	NO			PSIQUIATRIA

469	PALIVIZUMAB	JERINGA PRELLENADA	100 MG/ML	NO	NO		LEY RICARTE SOTO		
470	PAMIDRONATO FA 90 MG	FRASCO AMPOLLA	90 MG	NO	GES	PAD Y CP			PAD Y CP
471	PANCREATINA	COMPRIMIDO/CAPSULA	25.000 UI	NO	NO				GASTROENTEROLOGIA
472	PAPAVERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	80 MG/2 ML	SI	NO				
473	PARACETAMOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1GR/100 ML EV	NO	GES	URGENCIA ODONTOLOGICA, COLESCISTECTOMIA,			
474	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	CA MAMA, LINFOMA, SALUD ORAL EMBARAZADA, AR, URGENCIA ODONTOLÓGICA, ARTROSIS, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
475	PARACETAMOL	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100 MG/ML	SI	GES	IRA			
476	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	80 - 100 MG	SI	NO				
477	PARACETAMOL	SUPOSITARIO	125 MG	SI	NO				
478	PAROXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	NO	GES	DEPRESION, TTNO. BIPOLAR			
479	PENICILINA G-BENZATINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1.200.000 U.I.	SI	NO				
480	PENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	2.000.000 UI	SI	GES	COLECISTECTOMÍA			
481	PENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1.000.000 UI	SI	GES	IRA-COLECISTECTOMA, PTG			
482	PEROXIDO DE BENZOILO	CREMA / GEL	5,00%	NO	NO				USO DERMATOLOGIA
483	PILOCARPINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,04	SI	NO				
484	PIPERACILINA + TAZOBACTAM	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	4MG/0,5 MG	NO	NO		PROA	V°B° JEFE SERVICIO CLINICO	
485	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	NO		TBC		USO EXCLUSIVO PROGRAMA TBC

486	PIRIDOSTIGMINA	COMPRIMIDOS	60 MG.	SI	GES	NEUROLOGÍA			
487	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 MG/ML	SI	GES	PTG			
488	PODOFILINA	FRASCO	0,25	NO	NO				
489	POLIDOCANOL	AMPOLLA	5%/2ML	NO	NO				UROLOGIA/ MAXILOFACIAL
490	POLIESTIRENSULFONATO SÓDICO	POLVO	100 GRS	NO	NO				
491	POLIETILENGLICOL 3350	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	SOBRE 20 GR.	NO	GES	PAD-CP, CA-COLON			
492	POLIMIXINA+BACITRACINA	UNGÜENTO DERMICO	10.000 UI/ 500 UI	NO	NO				
493	POLIVITAMÍNICO ACD	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FCO 30 ML	SI	NO				
494	POTASIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10% / 10ML	SI	GES	EPOC,PTG			
495	POTASIO CLORURO	CAPSULA O GRAGEA ACCIÓN PROLONGADA	600 MG	NO	NO				
496	POTASIO CLORURO	SACHET	7 GRAMOS	NO	NO				
497	POVIDONA YODADA	SOLUCIÓN	10%/ 250 ML	SI	NO				
498	PRAMIPEXOLE	COMPRIMIDO	0,25 MG	NO	GES	PARKINSON			
499	PRAMIPEXOLE	COMPRIMIDO	1 MG	NO	GES	PARKINSON			
500	PREDNISOLONA ACETATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1MG/ML	SI	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE			
501	PREDNISONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	SI	GES	ASMA, IRCT, ADCP, LEUCEMIA, LINFOMA, FQ, EPOC, EM			
502	PREDNISONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 MG	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, RETINOBLASTOMA, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, AR, ASMA			

503	PREGABALINA	COMPRIMIDO	75 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO			NEUROLOGÍA, FISIATRÍA Y PSIQUIATRÍA
504	PREGABALINA	COMPRIMIDO	150 MG	NO	GES	GRAN QUEMADO			NEUROLOGÍA, FISIATRÍA Y PSIQUIATRÍA
505	PRIMIDONA	CAPSULA	25 MG	NO	NO				
506	PRIMIDONA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				
507	PROGESTERONA MICRONIZADA	CAPSULA	200 MG.	NO	GES	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO (PPP)			
508	PROPARACAÍNA (CLORHIDRATO)	SOLUCION OFTALMICA	5 MG/ML (0,5%)	NO	NO				
509	PROPIFENAZONA +ADIFENINA	SUPOSITORIO	440/50MG	NO	NO				
510	PROPINOXATO CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	5 MG	SI	NO				
511	PROPOFOL	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/20 ML	SI	NO				
512	PROPOFOL	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/50 ML	NO	NO				
513	PROPOFOL FA KIT TIVA	SOLUCION INYECTABLE FA KIT TIVA	1% 50 ML	NO	NO				
514	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40 MG	SI	GES	HA			
515	PROPRANOLOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 MG/ML	SI	GES	IAM			
516	PROTAMINA SULFATO	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/5 ML	SI	NO				
517	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25	SI	GES	EZQ, DEPRESION, PARKINSON, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
518	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100	SI	GES	EZQ, DEPRESION, PARKINSON, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			

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

536	SALBUTAMOL	SOLUCION PARA NEBULIZACION	5 MG/ML	SI	GES	DBP,TEC			
537	SALBUTAMOL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	100 MCG/DOSIS	SI	GES	EPOC, FQ, IRA, NEUMONIA, ASMA			
538	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOLUCION ORAL	60 mEq DE SODIO/LITRO	SI	NO				
539	SALMETEROL/FLUTICASONA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	25 MCG/125 MCG/DOSIS	NO	GES	ASMA			
540	SALMETEROL/FLUTICASONA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	25 MCG/250 MCG/DOSIS	NO	GES	ASMA			
541	SERTRALINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SI	GES	EQZ, DEPRESION, TTNO. BIPOLAR, ALZHEIMER			
542	SEVOFLUORANO	SOLUCION PARA INHALACION	100 ML/ 100 ML	SI	NO				
543	SILDENAFIL	CÁPSULA O COMPRIMIDO	50 MG.	NO	NO				
544	SODIO BICARBONATO	SOLUCION INYECTABLE	0,084	SI	NO				
545	SODIO BICARBONATO	SOLUCION INYECTABLE	2/3 M / 250 - 500 ML	SI	GES	TEC,GRAN QUEMADO			
546	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /5 ML	SI	GES	DM I, DM II			
547	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9%/ 10 ML	SI	GES	DM I, DM II			
548	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9%/20 ML	SI	NO				
549	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /100 ML	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA			
550	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /250 ML	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA			
551	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /500 ML	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA			
552	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /1.000 ML	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, POLITRAUMATIZADO GRAVE			
553	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% /3.000 ML	SI	NO				UROLOGIA

554	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	10%/ 20ML	SI	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, POLITRAUMATIZADO GRAVE			
555	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	30%/ 500ML	NO	NO				
556	SOLUCIÓN ESTERIL PARA IRRIGACIÓN OCULAR (BSS)	SOLUCIÓN ESTERIL	500 ML	NO	NO				
557	SOLUCIÓN SULFATO FERRICO	FRASCO	8 ML	NO	NO				
558	SUGAMMADEX	AMPOLLA	200 MG/2ML	NO	NO				EXCLUSIVO PABELLON Y ANESTESIA
559	SULFASALAZINA	COMPRIMIDO	500 MG	SI	GES	AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL			
560	SURFACTANTE NATURAL DE ORIGEN BOVINO	AMPOLLA	25 MG/ML 8 ML	SI	GES	SIND. DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACTIDO (SDR RN)			REFRIGERADO
561	SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA)	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/5 ML	SI	NO				REFRIGERADO
562	TACROLIMUS	UNGÜENTO DERMICO	0,03% - 0,1% /TU 15GR	NO	NO				USO DERMATOLOGIA
563	TALIGLUCERASA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLN INYECTABLE	200 UI/FCO	NO	NO		LEY RICARTE SOTO		REFRIGERADO
564	TAMSULOSINA	COMPRIMIDO	0,4 MG	NO	GES	HPB			UROLOGIA
565	TAPENTADOL CLORHIDRATO	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	50 MG	NO	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO/ USO PAD CP/ FISIATRÍA.
566	TAPENTADOL	COMPRIMIDO LIBERACIÓN PROLONGADA	100 MG	NO	GES	PAD Y CP	PAD Y CP	CONTROL LEGAL - RECETA VERDE	NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO/ USO PAD CP/ FISIATRÍA.
567	TENECTEPLASE	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	10.000 UI	NO	GES	IAM			
568	TENOFOVIR	COMPRIMIDO	300 MG	SI	GES	VIH/SIDA	VIH		
569	TERBINAFINA	CREMA O GEL	0,01	NO	NO				
570	TERBINAFINA	COMPRIMIDO	250 MG	SI	NO				

571	TERLIPRESINA	AMPOLLA	1 MG	NO	NO				
572	TESTOSTERONA UNDECANOATO	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/ML	NO	GES	CA TESTICULO, TUMORES PRIMARIOS DEL SNC			
573	TESTOSTERONA, ENANTATO	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/ML	SI	GES	TUMORES PRIMARIOS DEL SNC			ENDOCRINOLOGIA INFANTIL
574	TETRACICLINA (CLORHIDRATO)	CAPSULA	500 MG	SI	NO				
575	TETRACOSACTIDA	AMPOLLA	0,25 MG/1ML	NO	NO			PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON ACTH	USO EN ENDOCRINOLOGIA INFANTIL. COMPRA POST SOLICITUD
576	TIAMINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	30 MG/ML	SI	GES	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE			
577	TICAGRELOR	COMPRIMIDO	90 MG	NO	NO				
578	TIMOLOL (MALEATO)	SOLUCION OFTALMICA	0,005	SI	GES	TOG			
579	TIOPENTAL SODICO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR- 500MG.	SI	NO				
580	TIOTROPIO	INHALADOR	2,5 MG/DO	NO	NO				PRESCRIPCIÓN POR MEDICO INTERNISTA
581	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA	3 MG/1 MG/ML	SI	GES	TRAUMA OCULAR GRAVE, RETINOPATIA DEL PREMATURO			
582	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	25 MG	NO	NO				NEUROLOGÍA
583	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	100 MG	NO	NO				
584	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A	FRASCO AMPOLLA	500 UI/ 3ML	NO	NO				EXCLUSIVO FISIATRÍA

585	TRAMADOL	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100 MG/ML	SI	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
586	TRAMADOL	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/2 ML	SI	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA, ARTROSIS, ARTRITIS, GRAN QUEMADO, CA RENAL			
587	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			
588	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			
589	TRAMADOL LIBERACIÓN PROLONGADA	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	150 MG	NO	GES	PAD-CP, ENDOPROTESIS DE CADERA, CA TESTICULO, COLICISTECTOMIA			
590	TRAMADOL / PARACETAMOL	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	37,5 MG/325 MG	NO	NO				USO EN PAD Y CP Y MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
591	TRIAMCINOLONA ACETATO	AMPOLLA	4 MG/0,05 ML	NO	GES	ARTROSIS			
592	TRAVAPROST/TIMOLOL	FRASCO GOTARIO	0,004%/0,5%	NO	NO				USO OFTALMOLOGIA LIBRE DE PRESERVANTE (BAK FREE)
593	TRAZODONA	COMPRIMIDO BIRANURADO	100 MG	NO	GES	ALZHEIMER			USO PSIQUIATRIA PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO Y DEPRESTÓN
594	TRIHIXIFENIDILO	COMPRIMIDO	2 MG	SI	GES	EZQ, PARKINSON			
595	TRIPTORELINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	11.25 MG	NO	GES	CA PROSTATA			ENDOCRINOLOGIA INFANTIL, UROLOGÍA
596	TRIPTORELINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	22.5 MG	NO	GES	CA PROSTATA			UROLOGIA
597	TROPICAMIDA	SOLUCION OFTALMICA	0,01	SI	NO				

598	TROSPPIO	COMPRIMIDO	30 MG	NO	NO				UROLOGIA
599	URAPIDILO	AMPOLLA	5 MG/ML	NO	NO				
600	UREA 5-10%	CREMA DERMICA	400 ML	NO	NO				USO DERMATOLOGIA/ MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
601	VALGANCICLOVIR	COMPRIMIDO	450 MG	NO	GES	ERC			USO DERMATOLOGIA
602	VALSARTAN SACUBITRILO	COMPRIMIDO	50 MG	NO	GES	PREV. ERC, DM2, HTA			USO CARDIOLOGIA
603	VALSARTAN SACUBITRILO	COMPRIMIDO	100 MG	NO	GES	PREV. ERC, DM2, HTA			USO CARDIOLOGIA
604	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	SI	GES	IRCT, ESCOLIOSIS, LEUCEMIA, LINFOMA, TOG, SDRRN, FIBROSIS QUISTICA	PROA	VºBº JEFE SERVICIO CLINICO	
605	VASELINA AZUFRADA	UNGÜENTO	30 GR	SI	NO				
606	VASELINA LIQUIDA ESTERIL	SOLUCION INYECTABLE	5 -10 ML	NO	NO				
607	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	ACEITE MINERAL	FCO 100 ML	SI	GES	PAD Y CP			
608	VASOPRESINA	FRASCO AMPOLLA	20UI/ML	NO	NO				
609	VENLAFAXINA XR	COMPRIMIDO	75 MG	NO	GES	DEPRESION, EZQ, TTNO. BIPOLAR			NO FRACCIONAR EL COMPRIMIDO
610	VERAPAMILO (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/2 ML	SI	NO				
611	VIGABATRINA	COMPRIMIDO	500 MG	NO	NO				
612	VITAMINA D3 ACTIVA (COLECALCIFEROL)	SOBRE	5.000 UI	NO	NO				USO NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA
613	VITAMINA D3 ACTIVA (COLECALCIFEROL)	GOTAS	200 UI/GOTA	NO	NO				USO NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA
614	VITAMINAS HIDROSOLUBLES (B Y C)	AMPOLLA	10 ML	NO	NO				USO EN PACIENTES UPC
615	VITAMINAS LIPOSOLUBLES (A, D2, E, K)	AMPOLLA	10 ML	NO	NO				USO EN PACIENTES UPC

616	VORICONAZOL	FRASCO AMPOLLA	200 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
617	VORICONAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	NO	NO		PROA	VISACION MEDICO ENCARGADO PROA	
618	WARFARINA	COMPRIMIDO	5 MG	NO	GES	ATAQUE CEREBROVASC.ISQUEMICO	TACO		
619	ZIDOVUDINA	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/1 ML	NO	GES	VIH/SIDA	VIH		TARV TRANSMISIÓN VERTICAL
620	ZIDOVUDINA	JARABE	50MG/5ML	SI	GES	VIH/SIDA	VIH		TARV TRANSMISIÓN VERTICAL
621	ZIPRASIDONA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	40 MG	SI	GES	ESQUIZOFRENIA			
622	ZOPICLONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	7,5 MG	NO	NO				
623	ZUCLOPENTIXOL	AMPOLLA	200 MG/ML	NO	NO				USO EXCLUSIVO PSIQUIATRIA