



TESĀI HA TEKO
PORAVE
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETĀ S REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande raperá ko'água guive
Construyendo el futuro hoy



FTN

FORMULARIO TERAPÉUTICO NACIONAL - 2018



DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE INSUMOS
ESTRATÉGICOS EN SALUD

1RA. EDICIÓN 2018

**Autoridades Nacionales e Institucionales
Del Ministerio de Salud de Paraguay**

Dr. Antonio Carlos Barrios Fernández.
Ministro de Salud

Dra. María Teresa Barán
Vice Ministra de Salud

Qca. MSC. Dora Lilian Torres de Arguello
Directora General de la Dirección General de
Gestión de Insumos Estratégicos en Salud

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

I- Región Concepción	
1	Hospital Regional de Concepción
2	Hospital Distrital de Horqueta
3	Centro de Salud de Belén
II- Región de San Pedro Norte	
1	Hospital General de San Pedro
2	Hospital Regional de San Pedro
3	Centro de Salud de Chore
II- Región de San Pedro Sur	
1	Hospital Distrital de General Aquino
2	Hospital Distrital de San Estanislao
3	Centro de Salud Capiibary
III - Región de Cordillera	
1	Hospital Regional de Caacupé
2	Hospital Distrital de Eusebio Ayala
3	Hospital Distrital de Tobatí
4	Hospital Distrital de Arroyos y Esteros
5	Hospital Distrital de Altos
6	Centro de Salud 1ro. De Marzo

IV - Región de Guairá	
1	Hospital Regional de Villarrica
2	Hospital Distrital de Independencia
3	Centro de Salud de Iturbe
V - Región Caaguazú	
1	Hospital Regional de Coronel Oviedo
2	Hospital Materno Infantil de Yhu
3	Hospital Distrital de Juan Manuel Frutos
4	Hospital Distrital de Caaguazú
5	Hospital Distrital de Repatriación
6	Centro de Salud de Cecilio Báez
VI - Región de Caazapá	
1	Hospital Regional de Caazapá
2	Hospital Distrital de San Juan del Nepomuceno
3	Hospital Distrital de Yuty
4	Centro de Salud de Buena Vista

VII - Región de Itapúa	
1	Hospital Regional de Encarnación
2	Hospital Distrital de Carmen del Paraná
3	Hospital Distrital de Coronel Bogado
4	Hospital Distrital de Colonia Fram
5	Hospital Distrital de María Auxiliadora
6	Hospital Distrital de Natalio
7	Hospital Distrital de San Pedro del Paraná
8	Centro de Salud Capitán Meza
X- Región de Alto Paraná	
1	Hospital Regional de Ciudad del Este
2	Hospital Distrital de Presidente Franco
3	Hospital Distrital de Hernandarias
4	Hospital Distrital de Minga Guazú
5	Hospital Distrital de Santa Rita
6	U.S.F 3 Fronteras
XI - Región de Central	
Hospitales Especializados	
1	Hospital Regional de Luque
2	Hospital Pediátrico Niños de Acosta Ñu
3	Hospital Nacional Itauguá
4	Hospital del Cancer
Hospitales Materno Infantil	
5	Hospital Materno Infantil de Capiatá
6	Hospital Materno Infantil de San Lorenzo
7	Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora
Hospitales Distritales	
8	Hospital Distrital de Lambaré
9	Hospital Distrital de Mariano R. Alonso
10	Hospital Distrital de ITA
11	Hospital Distrital de Villa Elisa
12	Hospital Distrital de Villeta
13	Hospital Distrital de Aregua
14	Hospital del Indígena (Limpio)
15	Hospital Distrital de Ñemby
16	Hospital Distrital de Itauguá
17	Hospital Distrital de Limpio
IX - Región de Paraguarí	
1	Hospital Regional de Paraguarí
2	Hospital Distrital de Ybykui
3	Hospital Distrital de Quiindy
4	Hospital Distrital La Colmena
5	Hospital Distrital de Carapegua
6	Centro de Salud de Acahay

XII - Región Sanitaria de Neembucú	
1	Hospital Regional de Pilar
2	Hospital Distrital de Alberdi
3	Centro de Salud de Cerrito
XIII - Región de Amambay	
1	Hospital Regional de Pedro Juan Caballero
2	Hospital Distrital Capitán Bado
3	Hospital Distrital Bella Vista
4	U.S.F Aguara veve
XIV - Región de Canindeyú	
1	Hospital Regional de Salto del Guairá
2	Hospital Distrital de Curuguaty
3	Centro de Salud Katuete
XV - Región de Presidente Hayes	
1	Hospital Regional de Villa Hayes
2	Hospital Distrital de Benjamín Aceval
3	Centro de Salud General Bruguez
XVI - Región de Alto Paraguay	
1	Hospital Regional de Fuerte Olimpo
2	Centro de Salud de Bahía Negra

XVII - Región de Boquerón	
1	Hospital Regional de Mariscal Estigarribia
2	U.S.F Cove Pirizal
XVIII - Región de Capital	
Hospitales Especializados	
1	Hospital del Tauma
2	Hospital General de Barrio Obrero
3	Hospital Especializado INERAM
4	Hospital de Medicina Tropical
5	Hospital Psiquiátrico
6	Hospital de San Jorge
7	Hospital Nacional del Quemado
Hospitales Materno Infantil	
8	Hospital Materno Infantil de Trinidad
9	Hospital Materno Infantil de Loma Pyta
10	Hospital Materno Infantil de San Pablo
Centro de Salud	
11	Centro de Salud N° 10

ÍNDICE

Contenido

SIGLAS	7
PRESENTACIÓN	8
ORGANIZACIÓN.....	11
GRUPOS FARMACOLÓGICOS	12
ANEXOS	13
FORMULARIO TERAPEÚTICO NAC. 2018	16
RESUMEN POR GRUPO	61
LISTA ALFABÉTICA DE MEDICAMENTOS.....	62

SIGLAS

ATQ	Anatomo Terapéutico Químico
CIM	Centro de Información de Medicamentos
CS	Centro de Salud
U.S.F	Unidad de Salud de la Familia
DCI	Denominación Común Internacional
DGGIES	Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud
H	Hospital
HD	Hospital Distrital
HR	Hospital Regional
FTN	Formulario Terapéutico Nacional
MSPYBS	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
OMS	Organización Mundial de la Salud
PRONASIDA	Programa Nacional de SIDA
PS	Puesto de Salud
TB	Tuberculosis

PRESENTACIÓN

Como parte de la gestión de esta administración, dispuse la aprobación de la Política Nacional de Salud 2015 – 2030, estableciendo su implementación y aplicación en todo el territorio nacional, la implementación referida es responsabilidad de los Directores, encargados y/o coordinadores de los diferentes estamentos públicos, autónomos, privados y mixtos, vinculados a la salud.

El Gobierno Nacional ha iniciado el proceso de cambio en distintas instituciones del país, implementando la idea de que esa transformación debe dar resultados, sea duradera y sostenible en el tiempo como Política de Estado, independientemente al gobierno que administre de la República.

La misma posee siete estrategias bien marcadas para su ejecución, entre ellas:

- Fortalecimiento de la Rectoría y la Gobernanza;
- Fortalecimiento de la atención primaria de la salud articulada en redes integradas;
- Fortalecimiento de las acciones intersectoriales e interinstitucionales para el abordaje de los determinantes sociales;

- Mejoramiento de la eficiencia del sistema de salud, mediante el aumento, la optimización del uso y la debida preservación de los recursos;
- Fortalecimiento de la gestión del talento humano en Salud;
- Desarrollo y fortalecimiento de la Salud Pública en las Fronteras;
- Garantizar el acceso, la calidad, la seguridad, la eficacia y el uso racional de los medicamentos, así como promover el acceso e innovación a tecnología sanitarias.

Nuestro país se ha comprometido ante el Consejo Directivo de la OPS Washington, en octubre de 2014, de elaborar una ESTRATEGIA PARA EL ACCESO UNIVERSAL A LA SALUD Y LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD.

La garantía de acceso a estos se establece mediante cuatro componentes fundamentales: selección y uso racional, precios asequibles, financiamiento sostenible y sistema de salud confiable, con una lista de medicamentos esenciales, acorde a las características epidemiológicas de nuestro país.

En tal sentido, se ha realizado el mejor esfuerzo, en la elaboración del FORMULARIO TERAPEUTICO NACIONAL , que tiene como propósito ser una guía que facilite la labor de los profesionales médicos del Ministerio de

Salud Pública y Bienestar Social y a la vez unificar criterios y estandarizar conceptos que permitan una correcta aplicación del listado de Medicamentos Esenciales, Especializados y Preparados Nutricionales, fundamentado en evidencia científica y en recientes avances tecnológicos; a fin de garantizar una atención oportuna y de calidad a los problemas de salud prioritarios de la población en general, así que se introdujo la lista de **Productos Nutricionales**, para Terapia nutricional (Enteral y Parenteral). Impulsando de ese modo la cobertura universal a la salud, en este caso asegurando la nutrición del usuario promoviendo la salud como derecho fundamental de las personas.

Dr. Antonio Carlos Barrios Fernández.

Ministro de Salud.

ORGANIZACIÓN

EL FORMULARIO TERAPEUTICO NACIONAL, contiene (363) trescientos sesenta y tres principios activos con denominación genérica y (488) cuatrocientos ochenta y ocho medicamentos en diferentes formas presentaciones farmacéuticas distribuidas en grupos farmacológicos de acuerdo al sistema de clasificación internacional Anatomo Terapéutico Químico (ATQ), de la OMS.

Se incluyeron (56) cincuenta y seis nuevos principios activos, (29) veinte y nueve importantes Formulas para Preparación de Nutrición Enteral en polvo y líquido y (11) once Medicamentos para Preparación de Nutrición Parenteral.

GRUPOS FARMACOLÓGICOS

- A Tracto alimentario y Metabolismo
- B Sangre y órganos formadores de sangre
- C Sistema cardiovascular
- D Dermatológicos
- G Sistema genitourinario y hormonas sexuales
- H Preparados hormonales sistémicos, excluyendo hormonas sexuales e insulinas
- J Antiinfecciosos para uso sistémico
- L Antineoplásicos e inmunomoduladores
- M Sistema musculoesquelético
- N Sistema nervioso
- P Antiparasitarios, insecticidas y repelentes
- R Sistema respiratorio
- S Órganos de los sentidos
- V Varios
- V Fórmulas de Nutrición Enteral
- B Medicamentos para Nutrición Parenteral

ANEXOS

ANEXO 1: FORMAS FARMACÉUTICAS

Comprimido

Cápsula

Líquido oral

Inyectable

Ovulo

Crema

Solución

Aerosol

Polvo

ANEXO 2: VIAS DE ADMINISTRACION

Oral

Parenteral.

Inhalatoria.

Tópica.

ANEXO3: FORMATO PARA SOLICITUD DE INCLUSION EXCLUSION O MODIFICACION DE MEDICAMENTOS EN EL FORMULARIO TERAPEUTICO NACIONAL.

SOLICITANTE

Datos del solicitante Nombre: Servicio:

Categoría profesional:

Su petición es: A título individual

Ha sido consensuada en el seno de su servicio con otros compañeros

Ha sido consensuada y además, tiene el visto bueno del Jefe de Servicio Fecha de solicitud:

Firma:

A. DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO Y SU INDICACIÓN EL MEDICAMENTO

1. Denominación común internacional (DCI) o nombre genérico del principio
2. Indique las presentaciones comerciales y los laboratorios que las comercializan.
3. Indicación/es para las que se solicita.
4. Indicaciones aprobadas.
5. Los pacientes para los que se solicita el fármaco son Internados Ambulatorios
6. ¿Cree, que algún otro servicio clínico, o especialidad médica podría estar interesada en la utilización de este fármaco? ¿Cuál?

LA INDICACIÓN

7. Haga una breve descripción del problema clínico para el que se solicita la inclusión del fármaco,
8. ¿Con qué fármacos u otros tratamientos alternativos y con qué pautas se está tratando actualmente la indicación (o indicaciones) para la que se solicita el fármaco? Si existe un protocolo o guía de práctica clínica escrito en su servicio que incluya tratamientos farmacológicos para esa indicación, por favor, adjunte una fotocopia.
9. Describa según su criterio qué ventajas presenta el nuevo fármaco frente a las alternativas actualmente aprobadas.

Mayor efectividad

Mayor seguridad

Facilita la adherencia/cumplimiento

Mejora la administración:

Posología / vía de administración.

Otras:

B. EFICACIA Y SEGURIDAD

10. Descripción de las ventajas que tiene el nuevo medicamento desde el punto de vista de eficacia clínica y la seguridad, sobre todo en referencia al existente si lo hubiere.

11. Información de interés y ensayos clínicos, del medicamento solicitado para inclusión. Indique la cita.

C. EVALUACIÓN ECONÓMICA

12. ¿Existe algún estudio de evaluación económica, del tipo costo-efectividad, costo-utilidad, etc. para el fármaco? Por favor, reseñe la cita y aporte copia. Si. No.

BIBLIOGRAFIA

1.

2.

13. Estime la cantidad de pacientes que recibirán el fármaco en caso de aprobar la inclusión.

14. En caso de no realizarse una sustitución absoluta del tratamiento actual, o de introducir el nuevo tratamiento solo en determinados subgrupos de pacientes, ¿en qué proporción de pacientes estima que se utilizará el nuevo fármaco?

15. Costo-Beneficio respecto al tratamiento actual

16. Señale los ahorros que pudieran derivarse de la introducción del nuevo fármaco:

En medicamentos

En estancia hospitalaria

Otros costos sanitarios

FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE- DEL JEFE DE SERVICIO Y DIRECTOR DE LA UNIDAD SOLICITANTE.

FTN

FORMULARIO TERAPEÚTICO NACIONAL 2018

INDICE POR COLORES



Tracto alimentario y Metabolismo



Sangre y órganos formadores de sangre



Sistema cardiovascular



Dermatológicos



Sistema genitourinario y hormonas sexuales



Preparados hormonales sistémicos, excluyendo hormonas sexuales e insulinas



Antiinfecciosos para uso sistémico



Antineoplásicos e inmunomoduladores



Sistema musculoesquelético



Sistema nervioso



Antiparasitarios, insecticidas y repelentes



Sistema respiratorio



Órganos de los sentidos



Varios



Formulas Nutricionales Enteral



Formulas Nutricionales Parenteral

Código	Medicamento	Concentración
TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO		
01 PREPARADOS ESTOMATOLÓGICOS		
A 01 01	Fluoruro de sodio	2%
02 AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE ALTERACIONES CAUSADAS POR ÁCIDOS		
A 02 01	Ranitidina	50 mg
A 02 02	Ranitidina	150 mg
A 02 03	Omeprazol	20 mg
A 02 04	Omeprazol	40 mg/mL
A 02 05	Sucralfato	20 g/100 mL
03 AGENTES CONTRA PADECIMIENTOS FUNCIONALES DEL ESTÓMAGO E INTESTINO		
A 03 01	Atropina (sulfato)	1 mg/mL
A 03 02	Metoclopramida	5mg/1mL
A 03 03	Metoclopramida	4mg/mL
A 03 04	Domperidona	10 mg
A 03 05	Domperidona	4 mg
A 03 06	Simeticona	0,1
04 ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS		
A 04 01	Ondansetrón	2 mg/mL
A 04 02	Ondansetrón	2 mg/mL
07 ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ ANTIINFECTIOSOS INTESTINALES		
A 07 01	Nistatina (antiinfeccioso)	500.000 UI/5 mL
A 07 02	Sales de rehidratación oral (SRO)	Composición mínima: Cloruro de sodio 2,6 g/l + Cloruro de Potasio 1,5 g/l cloruro sódico + glucosa anhidra 13,5 g/l citrato trisódico 2,9 g/l
A 07 03	Carbon activado	Concentración estándar
A 07 04	Racecadotriptilo	100 mg
10 MEDICAMENTOS USADOS EN DIABETES		
A 10 01	Insulina humana rápida o Regular	100 UI/ml
A 10 02	Insulina humana ultra rápida	100UI/ml
A 10 03	Insulina humana intermedia NPH	100 UI/ml
A 10 04	Insulina humana lenta análoga Glargina	100 UI/ml
A 10 05	Insulina lenta análoga Glargina	300 UI/ml
A 10 06	Insulina humana NPH/Cristalina 70/30	100 UI/ml
A 10 07	Insulina Lenta Analoga Degludec	100 UI/mL

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	TOP	Frasco	A01AA01	PS CS H	
Inyectable	IV	Ampolla	A02BA02	CS H	
Comprimido	VO	Blister	A02BA02	PS CS H	
Cápsula	VO	Blister Alu/Alu	A02BC01	CS H	
Inyectable	IV	Frasco ampolla	A02BC01	H R	
Líquido oral	VO	Frasco 100mL	A02BX02	H	
Inyectable	IV	Ampolla 1mL	A03BA01	CS H	
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	A03FA01	CS H	
Líquido oral	VO	Frasco gotero	A03FA01	CS H	
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	A03FA03	CS H	
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	A03FA03	CS H	
Líquido oral	VO	Frasco gotero	A03AX13	H R	
Inyectable	IV	Ampolla 4mL	A04AA01	H R	
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	A04AA01	H R	
Líquido oral	VO	Frasco 30-60mL	A07AA02	PS CS H	
Polvo oral	VO	Sobre	A07CA01	PS CS H	
Polvo oral	VO	Sobre	A07BA01	PS CS H	
Cápsula	VO	Blister	A07XA04	H R	
Inyectable	IV,SC	Frasco ampolla	A10AB01	PS CS H	
Inyectable	IV,SC	Frasco ampolla	A10AB01	PS CS H	
Inyectable	SC	Frasco ampolla	A10AC01	PS CS H	
Inyectable	SC	Frasco ampolla	A10AC01	PS CS H	
Inyectable	SC	Lapicera prellenada de insulina - descartable x 3 ml	A10AD04	PS CS H	Programa Nacional de Diabetes
Inyectable	SC	Frasco Ampolla o Lapicera prellenada de insulina - descartable x 3ml	A10AC01	PS CS H	
Inyectable	SC	Lapicera prellenada de insulina - descartable x 3 ml	A10AD06	PS CS H	Programa Nacional de Diabetes

Código	Medicamento	Concentración					
TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO							
10 MEDICAMENTOS USADOS EN DIABETES							
A 10 08	Insulina Lenta Analoga Degludec	200 UI/ml					
A 10 09	Insulina Lenta analoga Detemir	100 UI/ml					
A 10 10	Glucagon	1 mg/ml					
A 10 11	Liraglutida	6mg/ml					
A 10 12	Metformina	850 mg					
A 10 13	Glimepirida	4 mg					
A 10 14	Glimepirida	2 mg					
A 10 15	Repaglinida	1 mg					
A 10 16	Sitagliptina	50 mg					
11 VITAMINAS							
A 11 01	Tocoferol (Vitamina E)	200 UI					
A 11 02	Tocoferol (Vitamina E)	1.000 UI					
A 11 03	Retinol (Vitamina A)	50,000 a 100..000 UI. 3000 UI a 5000 UI + 1000 UI + 50 a					
A 11 04	Vitaminas A, C, D	50 - 75 mg/ml					
A 11 05	Vitamina B1 B6 B12	100-250mg+50-250mg+10mg					
A 11 06	Multivitaminas y minerales	Concentración estándar					
A 11 07	Colecalciferol (Vitamina	5600 UI/ml como mínimo					
A 11 08	Calciferol (Vitamina D3)	400 UI como mínimo					
12 SUPLEMENTOS MINERALES							
A 12 01	Calcio (carbonato)	500 mg (calcio elemental)					
A 12 02	Zinc (sulfato)	1 mg/mL					
A 12 03	Zinc (sulfato)	50 mg					
16 ENZIMA RECOMBINANTE							
A 16 01	Imiglucerasa	400 UI					

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Inyectable	SC	Lapicera prellenada de insulina - descartable x 3 ml	A10AD07	PS CS H	Programa Nacional de Diabetes
Inyectable	SC	Lapicera prellenada de insulina - descartable x 3 ml	A10AE01	PS CS H	
Inyectable	SC	Kit que contiene 1 vial con 1 mg de glucagon en polvo y jeringa prellenada con solvente para solución inyectable.	A10BJ01	PS CS H	Programa Nacional de Diabetes
Inyectable	SC	Lapicera prellenada de insulina - Liraglutide descartable x 3 ml	A10B102	PS CS H	Programa Nacional de Diabetes
Comprimido	VO	Blister	A10BA02	PS CS H	
Comprimido	VO	Blister	A10BB01	PS CS H	
Comprimido	VO	Blister	A10BB02	PS CS H	
Comprimido	VO	Blister	A10BX02	PS CS H	
Comprimido	VO	Blister	A10BH01		Programa Nacional de Diabetes
Cápsula blanda	VO	Blister	A11HA03		H
Cápsula blanda	VO	Blister	A11HA03	PS CS	H
Cápsula	VO	Blister	A11CA01	PS CS	H
Líquido oral	VO	Frasco gotero	A11JA		H
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	A11DB		CS H
Comprimido	VO	Blister	A11AA03	PS CS	H
Gotas	VO	Frasco gotero	A11CC04	PS CS	H
Cápsula	VO	Blister.	A11CC05	PS CS	H
Comprimido	VO	Blister	A12AA04	PS CS	H
Líquido oral	VO	Frasco 100mL	A12CB01	PS CS	H
Tableta (Comp)	VO	Blister	A12CB01	PS CS	H
Inyectable	IV	Vial con polvo liofilizado para inyectable	A16AB02		H R

Código	Medicamento	Concentración
TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO		
16 ENZIMA RECOMBINANTE		
A	16 02 Idursulfasa	2 mg/ml
A	16 03 Taliglucerasa	200UI/ml
A	16 04 Laronidasa	100 UI/ml
SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE		
01 AGENTES ANTITROMBÓTICOS		
B	01 01 Warfarina	5 mg
B	01 02 Heparina sódica	5.000 UI/mL
B	01 03 Enoxaparina	60 mg (6000 UI)
B	01 04 Enoxaparina	40 mg (4000 UI)
B	01 05 Ácido acetil salicílico	125 mg
B	01 06 Clopidogrel	75 mg
B	01 07 Estreptoquinasa	750.000 a 1.500.000 UI
B	01 08 Complejo Protrombinico	Factor IX 500UI Factor II 220 UI Factor VII 180 UI-Factor X 360 UI +Proteína C 140 UI + Proteína S 140 ui
B	01 09 Activador Tisular del Plaminógeno de Tercera Generación	50 mg/ml
02 ANTIHEMORRAGICOS		
B	02 01 Fitomenadiona (Vitamina K1)	10 mg/mL
B	02 02 Fitomenadiona (Vitamina K1)	1 mg/mL
B	02 03 Etamsilato	250 mg
02 FACTORES DE COAGULACION		
B	02 01 Factor VIII antihemofílico- derivado del plasma	250 UI-500 UI- 1000 UI
B	02 02 Factor VIII antihemofílico- recombinante	250 UI-500 UI- 1000 UI
B	02 03 Factor IX antihemofílico- derivado de plasma	250 UI-600 UI
B	02 04 Factor IX antihemofílico-recombinante	1000 UI
03 PREPARADOS ANTIANÉMICOS		
B	03 01 Acido fólico	1 mg/ml

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R	
Inyectable	IV	Vial con solución inyectable para perfusión x 3ml	A16AB09	H	R	
Inyectable	IV	Vial con solución inyectable para perfusión	A16AB11	H	R	
Inyectable	IV	Vial con solución inyectable para perfusión	A161B05	H	R	
SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE						
Comprimido	VO	Blister	B01AA03	H	R	
Inyectable	SC	Vial 5mL	B01AB01	H		
Inyectable	SC	Jeringa prellenada no retraible con dispositivo de bioseguridad	B01AB05	H	R	
Inyectable	SC	Jeringa prellenada no retraible con dispositivo de bioseguridad	B01AB05	H	R	
Comprimido	VO	Blister	B01AC06	PS	CS	H
Comprimido	VO	Blister	B01AC04		H	
Inyectable	IV	Frasco ampolla	B01AD01		H	R
Inyectable	IV	Frasco Ampolla x 20 ml + Solvente	B01AE	CE	H	R
Inyectable	IV	Frasco Ampolla + Solvente + Equipo de perfusión	B01AD02	CE	H	R
Inyectable	IV	Ampolla 1ml- Protegido de luz	B02BA01	CS	H	
Inyectable	IV	Ampolla 1ml- Protegido de luz	B02BA01	CS	H	
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	B02BX01		H	
Polvo Liofilizado	IV	Polvo liofilizado	B02BD02	CE	H	R
Polvo Liofilizado	IV	Polvo liofilizado	B02BD06	CE	H	R
Polvo Liofilizado	IV	Polvo liofilizado	B02BD04	CE	H	R
Polvo Liofilizado	IV	Polvo liofilizado	B02BD01	CE	H	R
Líquido oral	VO	Frasco gotero	B03BB01		H	

Código	Medicamento	Concentración
SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE		
03 PREPARADOS ANTIANÉMICOS		
B 03 02	Ácido fólico	5 mg
B 03 03	Hierro elemental (Sulfato Ferroso)	20 mg
B 03 04	Hierro sacarato	100 mg
B 03 05	Sulfato ferroso (hierro elemental) + ácido fólico	125 - 350 mgr. + 0.5 - 1 mgr.
B 03 06	Sulfato ferroso (hierro elemental) + ácido fólico	70 - 150 mgr + 0.25 - 1mgr/5ml
B 03 07	Eritropoyetina Alfa	2000 UI - 4000 UI
B 03 08	Eritropoyetina	10.000 UI
05 SUSTITUTOS DE LA SANGRE Y SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN		
B 05 01	Albúmina humana	20%
B 05 02	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009
B 05 03	Solución ringer con lactato	Na 130 mEq/l, K 4 mEq/l Ca 3 mEq/l , Cl 109,7 mEq/l Lactato 28 mEq/l
B 05 04	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009
B 05 05	Solución ringer con lactato	Na 130 mEq/l, K 4 mEq/l Ca 3 mEq/l , Cl 109,7 mEq/l Lactato 28 mEq/l
B 05 06	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009
B 05 07	Solución manitol	0,15
B 05 08	Solución manitol	0,15
B 05 09	Solución dextrosa hipertónica	0,5
B 05 10	Expansor Plasmático	Polihidroxietilalmidon
B 05 11	Solución dextrosa hipertónica	0,5
B 05 12	Solución dextrosa hipertónica	0,5
B 05 13	Solución dextrosa hipertónica	0,1
B 05 14	Solución dextrosa hipertónica	0,1

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	B03BB01	PS	CS H
Líquido oral	VO	Frasco gotero	B03AA07	PS	CS H
Inyectable	IM/Iny	Frasco ampolla	B03AC02		H R
Comprimido	VO	Blister	B03AD03	PS	CS H
Líquido oral	VO	Frasco	B03AD03	PS	CS H
Inyectable	IV	Ampolla-jeringa precarg	B03XA01		H R
Inyectable	IV	Frasco Ampolla-Jeringa prellenada o frasco ampolla con jeringa con aguja y jeringa subcutánea	B03XA01		H R
Inyectable	IV	Frasco ampolla	B05AA01		H R
Inyectable	IV	Ampolla 10ml Rotulos Color AZUL Conforme Resol. S.G. № 046/16 DNVS	B05CB01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 500ml Sistema cerrado	B05BB01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 250mL Sistema cerrado	B05CB01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 1000ml. Sistema cerrado	B05BB01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 500mL Sistema cerrado	B05CB01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 500ml. Sistema cerrado	B05BC01		CS H
Inyectable	IV	Frasco 1000ml. Sistema cerrado	B05BC01		CS H
Inyectable	IV	Ampolla 20ml Rotulos Color VIOLETA Conforme Resol. S.G. № 046/16 DNVS	B05CX01	PS	CS H
Solución	Via Central	Envase x 500-1000 ml	B05AA06	CE	H R
Inyectable	IV	Frasco 500mL Sistema cerrado	B05CX01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 1000ml Sistema cerrado	B05CX01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 500mL Sistema cerrado	B05CX01	PS	CS H
Inyectable	IV	Frasco 1000ml Sistema cerrado	B05CX01	PS	CS H

Código	Medicamento	Concentración
SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE		
05 SUSTITUTOS DE LA SANGRE Y SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN		
B 05 15	Solución dextrosa	0,05
B 05 16	Solución dextrosa	0,05
B 05 17	Solución dextrosa	0,05
B 05 18	Bicarbonato de sodio	1 M.
B 05 19	Cloruro de potasio	3 mEq/ml
B 05 20	Cloruro de sodio	3 mEq/ml
B 05 21	Gluconato de calcio	0,1
B 05 22	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009
B 05 23	Sulfato de magnesio	50% (0.5 g/1 ml)

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Injectable	IV	Frasco 250ml Sistema cerrado	B05CX01	PS CS H	
Injectable	IV	Frasco 500ml Sistema cerrado	B05CX01	PS CS H	
Injectable	IV	Frasco 1000ml Sistema cerrado	B05CX01	PS CS H	
Injectable	IV	Ampolla x 10 ml	B05ZA01		H
Injectable	IV	Ampolla 10ml Rotulos Color ROJO Conforme Resol. S.G. Nº 046/16 DNVS	B05XA01	CS	H
Injectable	IV	Ampolla 10ml Rotulos Color NEGRO Conforme Resol. S.G. Nº 046/16 DNVS	B05XA03	CS	H
Injectable	IV	Ampolla 10ml Rotulos color VERDE Conforme Resol. S.G. Nº 046/16 DNVS	B05XA07		H
Injectable	IV	Frasco 1000ml Envase 1000 ml de plastico flexible de material atoxico y transparente, regularidad en goteo. Acople con el equipo de administracion. Escala que permite medir en forma adecuada la cantidad administrada. Sistema Cerrado	B05CB01	PS CS H	
Injectable	IV,IM	Ampolla 10ml Rotulos color MARRON Conforme Resol. S.G. Nº 046/16 DNVS	B05XA05	CS	H

SISTEMA CARDIOVASCULAR			
01 TERAPIA CARDÍACA			
C 01 01	Digoxina	0,25 mg	
C 01 02	Digoxina	0,25mg/5 ML	

Comprimido	VO	Blister	C01AA05		H	
Líquido oral	VO	Frasco gotero 10mL	C01AA05		H	R

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA CARDIOVASCULAR		
01 TERAPIA CARDÍACA		
C 01 03	Amiodarona (clorhidrato)	200 mg
C 01 04	Amiodarona (clorhidrato)	50 mg/mL
C 01 05	Dopamina clorhidrato	200 mg/5mL
C 01 06	Dobutamina	50 mg/mL
C 01 07	Noradrenalina	1 mg/mL
C 01 08	Adrenalina	1 mg/mL
C 01 09	Milrinona	1 mg/mL
C 01 10	Nitroglicerina (Trinitrato de glicerol)	5 mg/mL
C 01 11	Dinitrato de Isosorbide	5 mg
C 01 12	Adenosina	3 mg/mL
C 01 13	Etilerfina (clorhidrato)	10mg/mL
02 ANTIHIPERTENSIVOS		
C 02 01	Alfa metildopa	500 mg
C 02 02	Nitroprusiato de sodio	25 mg/mL
03 DIURÉTICOS		
C 03 01	Hidroclorotiazida	25 mg
C 03 02	Furosemida	10 mg/mL
C 03 03	Furosemida	20 mg/mL
C 03 04	Furosemida	40 mg
C 03 05	Espironolactona	25 mg
07 BETA-BLOQUEANTES		
C 07 01	Propranolol (clorhidrato)	40 mg
C 07 02	Atenolol	50 mg
C 07 03	Labetalol (clorhidrato)	5 mg/mL
C 07 04	Labetalol (clorhidrato)	200 mg
C 07 05	Carvedilol	6,25 mg
C 07 06	Carvedilol	25 mg
08 BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO		
C 08 01	Amlodipina (Besilato)	10 mg
C 08 02	Nifedipina Liberación Prolongada	20 mg
C 08 03	Nimodipina Liberación Prolongada	60 mg
09 AGENTES QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA -ANGIOTENSINA		
C 09 01	Enalaprilato (anhidro)	2.5 mg/2 mL
C 09 02	Enalapril (maleato)	10 mg
C 09 03	Enalapril (maleato)	20 mg
C 09 04	Enalapril (maleato) + hidroclorotiazida	10 mg + 25 mg
C 09 05	Losartán (potásico)	50 mg
C 09 06	Valsartán	160 mg
10 AGENTES QUE REDUCEN LOS LÍPIDOS SÉRICOS		
C 10 01	Atorvastatina	40 mg

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	C01BD01	CS	H
Inyectable	IV	Ampolla 3mL	C01BD01		H
Inyectable	IV	Ampolla 5mL	C01CA04		H
Inyectable	IV	Ampolla 5mL	C01CA07		H
Inyectable	IV	Ampolla 4mL	C01CA24		H
Inyectable	IV	Ampolla 1mL	C01CA24	CS	H
Inyectable	IV	Frasco Ampolla 10mL	C01CE02		H
Inyectable	IV	Ampolla 5mL	C01DA02		H
Comprimido	SL	Blister	C01DA08	PS	CS
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	C01EB10		H
Inyectable	IV	Ampolla 1mL			H
Comprimido	VO	Blister	C02AB01	PS	CS
Inyectable	IV	Ampolla de 5mL	C02DD01		H
Comprimido	VO	Blister	C03AA03	PS	CS
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	C03CA01	PS	CS
Líquido oral	VO	Frasco gotero	C03CA01	PS	CS
Comprimido	VO	Blister	C03CA01	PS	CS
Comprimido	VO	Blister	C03DA01		CS
Comprimido	VO	Blister	C07AA05	PS	CS
Comprimido	VO	Blister	C07AB03	PS	CS
Inyectable	IV	Frasco Ampolla	C07AG01		H
Comprimido	VO	Blister	C07AG01		H
Comprimido	VO	Blister	C07AG02		H
Comprimido	VO	Blister	C07AG02		H
Comprimido	VO	Blister	C08CA01	CS	H
Cápsula	VO	Blister	C08CA05	CS	H
Comprimido	VO	Blister	C08CA06		H
Inyectable	IV	Ampolla/Frasco Ampolla	C09AA02	CS	H
Comprimido	VO	Blister alu-alu	C09AA02	PS	CS
Comprimido	VO	Blister alu-alu	C09AA02	PS	CS
Comprimido	VO	Blister alu-alu	C09BA02	PS	CS
Comprimido	VO	Blister alu-alu	C09CA01	PS	CS
Comprimido	VO	Blister	C09CA03		H
Comprimido Cuadriceptado o biranurado	VO	Blister alu-alu	C10AA05	CS	H

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA CARDIOVASCULAR		
10 AGENTES QUE REDUCEN LOS LÍPIDOS SÉRICOS		
C	10 02 Genfibrozilo	600 mg

DERMATOLÓGICOS		
01 ANTIFÚNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO		
D	01 01 Ketoconazol	2%
D	01 02 Terbinafina	1%
02 EMOLIENTES Y PROTECTORES		
D	02 01 Vaseline líquida	
D	02 02 Vaseline sólida	
04 ANTIPRURIGINOSOS, INCLUYENDO ANTIHISTAMÍNICOS, ANESTÉSICOS, ETC.		
D	04 01 Lidocaína	2%
06 ANTIBIÓTICOS PARA USO DERMATOLÓGICO		
D	06 01 Ácido fusídico	2%
D	06 02 Sulfadiazina de plata	1%
D	06 03 Resina de Podofilo (Podofilina)	25%
07 CORTICOESTEROIDES PARA USO DERMATOLÓGICO		
D	07 01 Hidrocortisona (Propionato Butirato)	1%
D	07 02 Clobetasol	0,05%
D	07 03 Betametasona (valerato)	0,1%
08 ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES		
D	08 01 Clorhexidina gluconato	4%
D	08 02 Glutaraldehído	2%
D	08 03 Nitrofurazona	0%
D	08 04 Iodo povidona	8%
D	08 05 Iodo povidona	10%
D	08 06 Hipoclorito de sodio	8%
D	08 07 Etanol / Alcohol Rectificado	96%
D	08 08 Alcohol rectificado	75%

SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES		
01 ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS		
G	01 01 Ácido Tricloro acético	0,8
G	01 02 Metronidazol	500 mg
G	01 03 Clotrimazol	100 mg
02 OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS		
G	02 01 Ergonovina maleato	0,2 mg/mL
G	02 02 Atosiban	6,75 mg/0,9 ml
G	02 03 Atosiban	7,5 mg/ml-37,5/5 ml

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	C10AB04	CS	H
Crema	TOP	Tubo	D01AC08	PS	CS
Crema	TOP	Tubo	D01AE15	PS	CS
Líquida	TOP	Frasco	D02AD01	CS	H
Sólida	TOP	Frasco	D02AD01	CS	H
Gel o jalea	TOP	Frasco	D04AB01	CS	H
Crema	TOP	Tubo	D06AX01	PS	CS
Crema	TOP	Frasco	D06BA01	PS	CS
Solución	TOP	Frasco	D06BB04	PS	CS
Crema	TOP	Tubo	D07AA02	PS	CS
Crema	TOP	Tubo	D07AB01	PS	CS
Crema	TOP	Tubo	D07AC01	PS	CS
Solución	TOP	Frasco	D08AC02	PS	CS
Solución	TOP	Frasco 1000 a 5000 mL	D08AE03	PS	CS
Pomada	TOP	Pomo	D08AF01	PS	CS
Solución jabonosa	TOP	Frasco	D08AG02	PS	CS
Solución	TOP	Frasco	D08AG02	PS	CS
Solución	TOP	Frasco	D08AX07	PS	CS
Solución	TOP	Frasco	D08AX08	PS	CS
Gel	TOP	Frasco	D08AX08	PS	CS

Solución	VAG	Frasco 20mL	G01AD02	CS	H
Ovulo	VAG	Blister	G01AF01	PS	CS
Óvulo	VAG	Blister	G01AF02	PS	CS
Inyectable	IM	Ampolla 2ml. Protegida de la luz	G02AB01	PS	CS
Inyectable x 0,9 ml	IV	Jeringa prellenada / Frasco Ampolla	G02CX01		H R
Inyectable x 5 ml	IV	Frasco Ampolla para infusión	G02CX02		H R

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES		
02 OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS		
G 02 04	Misoprostol	200 ug
03 HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES DEL SISTEMA GENITAL		
G 03 01	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol	50 mg+5 mg
G 03 02	Levonorgestrel + etinil estradiol	0,15 mg + 0,03 mg
G 03 03	Levonorgestrel	0,75 mg
G 03 04	Acetato de medroxiprogesterona	150 mg

PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS, EXCLUYENDO HORMONAS SEXUALES E INSULINAS				
01 HORMONAS HIPOFISARIAS E HIPOTALÁMICAS Y SUS ANÁLOGOS				
H 01 01	Desmopresina	10 mcg/dosis		
H 01 02	Oxitocina	5 UI/mL		
H 01 03	Oxitocina	10 UI/mL		
02 CORTICOESTEROIDES PARA USO SISTÉMICO				
H 02 01	Dexametasona	4 mg/mL		
H 02 02	Dexametasona fosfato + dexametasona pivalato	2mg +8mg/mL		
H 02 03	Hidrocortisona succinato sódico	500 mg		
H 02 04	Metilprednisolona succinato sódico	500 mg		
H 02 05	Prednisona	20 mg		
H 02 06	Prednisona	5 mg		
H 02 07	Prednisona	5 mg/5 mL		
H 02 08	Prednisona	20 mg/5 mL		
03 TERAPIA TIROIDEA				
H 03 01	Levotiroxina sódica	100 mcg		
H 03 02	Levotiroxina sódica	50 mcg		
H 03 03	Propiltiouracilo	50 mg		

ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO				
01 ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO				
J 01 01	Doxiciclina	100 mg		
J 01 02	Ampicilina (sal sódica)	1 g		
J 01 03	Amoxicilina	500 mg		
J 01 04	Amoxicilina	500 mg/5 mL		
J 01 05	Penicilina G Sodica	1.000.000 UI		
J 01 06	Penicilina G Sodica	10.000.000 UI		
J 01 07	Penicilina G Benzatinica	1.200.000 UI		
J 01 08	Penicilina G Benzatinica	2.400.000 UI		
J 01 09	Dicloxacilina sódica	500 mg		

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
02 OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS					
Comprimido Vaginal / Oral	VAG / VO	Comprimidos	G02AD06	CE	H
Inyectable	IM	Ampolla 1mL	G03AB01	PS	CS
Comprimido	VO	Blister	G03AB03	PS	CS
Comprimido	VO	Blister	G03AC03	PS	CS
Inyectable	IM	Frasco ampolla	G03AC06	PS	CS

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
03 HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES DEL SISTEMA GENITAL					
Aerosol	INH	Frasco 5mL	H01BA02		H
Inyectable	IV,IM	Ampolla 1mL	H01BB02	CS	H
Inyectable	IV,IM	Ampolla 1mL	H01BB02	CS	H
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	H02AB02	PS	CS
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	H02AB02	CS	H
Inyectable	IV,IM	Frasco ampolla	H02AB09	CS	H
Inyectable	IV,IM	Frasco ampolla	H02AB06		H
Comprimido	VO	Blister	H02AB07	CS	H
Comprimido	VO	Blister	H02AB07	PS	CS
Líquido oral	VO	Frasco	H02AB07	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco	H02AB07	CS	H
Comprimido ranurados	VO	Blister	H03AA01	CS	H
Comprimido ranurados	VO	Blister	H03AA01	CS	H
Comprimido	VO	Blister	H03BA02	CS	H

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
03 TERAPIA TIROIDEA					
Tabletas	VO	Blister	J01AA02	CS	H
Inyectable	IV	Frasco ampolla	J01CA01	CS	H
Comprimido/Cápsula	VO	Blister	J01CA04	PS	CS
Líquido oral	VO	Frasco 60mL como mínimo	J01CA04	PS	CS
Inyectable	IV,IM	Frasco ampolla	J01CE01	CS	H
Inyectable	IV,IM	Frasco ampolla	J01CE01	CS	H
Inyectable	IM	Frasco ampolla	J01CE08	CS	H
Inyectable	IM	Frasco ampolla	J01CE08	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J01CF02	CS	H

Código	Medicamento	Concentración
ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO		
01 ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO		
J 01 10	Oxacilina	1 g
J 01 11	Ampicilina +sulbactan	1000 mg +500mg
J 01 12	Amoxicilina+sulbactam	875 mg +125 mg
J 01 13	Amoxicilina+sulbactam	1:4
J 01 14	Piperacilina+tazobactam	4 g +500 mg
J 01 15	Cefalexina	500 mg/5mL
J 01 16	Cefalexina	500 mg
J 01 17	Cefazolina (sal sódica)	1 g
J 01 18	Cefuroxime	1,5 g
J 01 19	Cefotaxima	1 g
J 01 20	Ceftazidima	1 g
J 01 21	Ceftriaxona	1 g
J 01 22	Cefixime	100 mg/5mL
J 01 23	Cefixime	400 mg
J 01 24	Cefoperazona +sulbactam	1 g +500 mg
J 01 25	Meropenem	500 mg
J 01 26	Imipenem (monohidrato) +Cilastatina (sal sódica)	500 mg +500 mg
J 01 27	Sulfadiazina	500 mg
J 01 28	Sulfametoxazol -Trimetoprima	800 +160 mg
J 01 29	Sulfametoxazol -Trimetoprima	200 +40 mg/5mL
J 01 30	Sulfametoxazol -Trimetoprima	80 mg +16 mg/mL
J 01 31	Claritromicina	500 mg
J 01 32	Claritromicina	250 mg/5mL
J 01 33	Azitromicina	500 mg
J 01 34	Azitromicina	200 mg/5mL
J 01 35	Clindamicina fosfato	150 mg/mL
J 01 36	Clindamicina fosfato	75 mg/5mL
J 01 37	Clindamicina clorhidrato	300 mg
J 01 38	Estreptomicina sulfato	1 g
J 01 39	Gentamicina sulfato	80 mg
J 01 40	Gentamicina sulfato	40 mg/mL
J 01 41	Amikacina	500 mg
J 01 42	Ciprofloxacina	500 mg
J 01 43	Ciprofloxacina	400 mg/200 mL
J 01 44	Levofloxacina	750 mg
J 01 45	Levofloxacina	500 mg
J 01 46	Levofloxacina	750 mg
J 01 47	Vancomicina	1 g
J 01 48	Colistina	100 mg/Ampolla
J 01 49	Metronidazol	500 mg

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01CF02		H
Injectable	IV,IM	Frasco ampolla	J01CR01		H
Comprimido	VO	Blister alu-alu	J01CR02	PS CS	H
Líquido oral	VO	Frasco 60mL como mínimo	J01CR02	PS CS	H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01CR05		H R
Líquido oral	VO	Frasco 90mL como mínimo	J01DB01	PS CS	H
Cápsula	VO	Blister	J01DB01	PS CS	H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DB04		CS H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DC02		H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DD01		CS H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DD02		H R
Injectable	IV,IM	Frasco ampolla	J01DD04		CS H
Líquido oral	VO	Frasco	J01DD08		H R
Cápsula	VO	Blister	J01DD08		H R
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DD62		H R
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DH02		H R
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01DH51		H R
Comprimido	VO	Blister	J01EC02		H
Comprimido	VO	Blister	J01EE01	PS CS	H
Líquido oral	VO	Frasco	J01EE01	PS CS	H
Injectable	IV	Ampolla	J01EE01		H R
Comprimido	VO	Blister	J01FA09		CS H
Líquido oral	VO	Frasco	J01FA09		CS H
Comprimido	VO	Blister	J01FA10		CS H
Líquido oral	VO	Frasco	J01FA10		CS H
Injectable	IV,IM	Ampolla 4mL	J01FF01		H
Líquido oral	VO	Frasco	J01FF01		H
Cápsula	VO	Blister	J01FF01		H
Injectable	IM	Frasco ampolla	J01GA01	CS H	R
Injectable	IV	Ampolla 2mL	J01GB03	CS H	
Injectable	IV	Frasco Ampolla 10mL	J01GB03	CS H	
Injectable	IV	Ampolla 2mL	J01GB06		H
Comprimido	VO	Blister	J01MA02	CS H	
Injectable	IV	Bolsa/ Frasco 200mL	J01MA02	CS H	
Injectable	IV	Frasco 150mL	J01MA02		H R
Injectable	IV	Bolsa/ Frasco 20mL como mínimo	J01MA02		H R
Comprimido	VO	Blister	J01MA12		H R
Injectable	IV	Frasco ampolla	J01XA01		H R
Injectable	IV	Frasco Ampolla	J01XB01		H R
Injectable	IV	Frasco ampolla Protegido de la luz	J01XD01	CS H	

Código	Medicamento	Concentración
ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO		
01 ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO		
J 01 50	Tobramicina	300 mg
02 ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÉMICO		
J 02 01	Anfotericina B normal	50 mg
J 02 02	Voriconazol	200 mg
J 02 03	Fluconazol	200 mg
J 02 04	Fluconazol	200 mg
J 02 05	Fluconazol	50 mg/ 5 mL
J 02 06	Anfotericina B Liposomal	Liposomal
04 ANTIMICOBACTERIAS (TUBERCULOSIS Y LEPROSIA)		
J 04 01	Rifampicina	100 mg/5mL
J 04 02	Rifampicina	300 mg
J 04 03	Isoniazida (INH)	100 mg
J 04 04	Pirazinamida	500 mg
J 04 05	Etambutol (clorhidrato)	400 mg
J 04 06	Rifampicina + Isoniazida (INH)	150 mg +100 mg
J 04 07	Tioacetazona + Isoniazida (INH)	150 mg + 300 mg
J 04 08	Dapsona	100 mg
05 ANTIVIRALES DE USO SISTÉMICO		
J 05 01	Aciclovir	400 mg/5mL
J 05 02	Aciclovir	800 mg
J 05 03	Aciclovir (sal sódica)	250 mg
J 05 04	Ganciclovir	500 mg
J 05 05	Ritonavir	100 mg
J 05 06	Fosamprenavir	700 mg
J 05 07	Atazanavir	400 mg
J 05 08	Darunavir	300 mg
J 05 09	Zidovudina	100 mg
J 05 10	Zidovudina	10 mg/mL
J 05 11	Zidovudina	20 mg/mL
J 05 12	Estavudina	40 mg
J 05 13	Lamivudina	150 mg
J 05 14	Lamivudina	10 mg/mL
J 05 15	Abacavir	300 mg
J 05 16	Tenofovir	300 mg
J 05 17	Emtricitabina	200 mg
J 05 18	Nevirapina	200 mg
J 05 19	Nevirapina	10 mg/mL
J 05 20	Efavirenz	600 mg

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Solucion para nebulizar	VH	Ampolla	J01GB01	CE	H R
Inyectable	IV	Frasco Ampolla	J02AA01		H R
Cápsula	VO	Blister	J02AB02	CS	H
Inyectable	IV	Frasco/ sachet 100mL	J02AC01		H R
Cápsula	VO	Blister	J02AC01	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco 40mL	J02AC01	CS	H
Inyectable	IV	Frasco Ampolla x 10 ml como mínimo	J02AA01	CE	H R
Líquido oral	VO	Norma Programa TB	J04AB02	PS	CS H
Cápsula	VO	Norma Programa TB	J04AB02	PS	CS H
Comprimido	VO	Norma Programa TB	J04AC01	PS	CS H
Comprimido	VO	Norma Programa TB	J04AK01	PS	CS H
Comprimido	VO	Norma Programa TB	J04AK02	PS	CS H
Comprimido	VO	Norma Programa TB	J04AM02	PS	CS H
Comprimido	VO	Norma Programa TB	J04AM04	PS	CS H
Comprimido	VO	Norma Programa Lepra	J04BA02		CS H
Líquido oral	VO	Frasco	J05AB01		CS H
Comprimido	VO	Blister	J05AB01		CS H
Inyectable	IV	Frasco ampolla	J05AB01		CS H
Inyectable	IV	Frasco ampolla	J05AB06		CS H
Cápsula	VO	Blister	J05AE03		CS H R
Cápsula	VO	Blister	J05AE07		CS H R
Cápsula	VO	Blister	J05AE08		CS H R
Comprimido/Tableta	VO	Blister	J05AE10		CS H R
Cápsula	VO	Blister	J05AF01		CS H R
Inyectable	IM	Ampolla	J05AF01		CS H R
Líquido oral	VO	Frasco	J05AF01		CS H R
Cápsula	VO	Blister	J05AF04		CS H R
Comprimido	VO	Blister	J05AF05		CS H R
Líquido oral	VO	Frasco	J05AF05		CS H R
Comprimido	VO	Blister	J05AF06		CS H R
Comprimido / Tableta	VO	Blister	J05AF07		CS H R
Cápsula	VO	Blister	J05AF09		CS H R
Comprimido	VO	Blister	J05AG01		CS H R
Líquido oral	VO	Frasco	J05AG01		CS H R
Comprimido	VO	Blister	J05AG03		CS H R

Código	Medicamento	Concentración
ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO		
05 ANTIVIRALES DE USO SISTÉMICO		
J 05 21	Etravirina	100 mg
J 05 22	Oseltamivir	75 mg
J 05 23	Oseltamivir	60mg/5mL
J 05 24	Zidovudina+Lamivudina	300 mg+150 mg
J 05 25	Lopinavir + Ritonavir (LOP/RIT)	80 mg+20 mg/mL
J 05 26	Lopinavir + Ritonavir (LOP/RIT)	200 mg +50 mg
J 05 27	Raltegravir	400 mg
J 05 28	Tenofovir Disoproxil Fumarate +Emtricitabina +Efavirenz	300 mg+ 200 mg +600 mg
J 05 29	Valganciclovir	450 mg
J 05 30	Atazanavir /Ritonavir	300mg/100mg
J 05 31	Dolutegravir	50 mg
06 SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS		
J 06 01	Antitoxina tetánica	Norma PAI
J 06 02	Suero antiofídico polivalente	Veneno Cróalus durissus terrificus 4 mg, veneno Bothrops alternatus 12,5 mg, Bothrops neuwiedii 12,5 mg
J 06 03	Suero antiofídico monovalente crotálico	15 mg
J 06 04	Suero antiofídico monovalente bothropico	50 mg
J 06 05	Inmunoglobulina humana normal	5 g
J 06 06	Inmunoglobulina anti D (RH +)	150 mcg/mL
j 06 07	Inmunoglobulina Polivalente con IgM, IgA, IgG	IgG=38mg, IgA=6mg, IgM=6mg.
J 06 08	Suero antirrábico humano heterólogo	Norma PAI
07 VACUNAS		
J 07 01	Vacuna conjugada antineumocócica	Norma PAI
J 07 02	Vacuna doble DT (Difteria, Tetanos)	Norma PAI
J 07 03	Vacuna BCG (Baccille Calmette Guerin)	Norma PAI
J 07 04	Vacuna antihepatitis B	Norma PAI
J 07 05	Vacuna SPR (Sarampion, Paperas y Rubeola)	Norma PAI
J 07 06	Vacuna antipoliomielítica trivalente (tipo Sabin)	Norma PAI
J 07 07	Vacuna antirrábica de uso humano	Norma PAI
J 07 08	Vacuna antirrábica de uso canino	Norma PAI
J 07 09	Vacuna antirotavirus	Norma PAI
J 07 10	Vacuna anti fiebre amarilla	Norma PAI
J 07 11	Vacuna Triple DPT (Difteria, Pertusis, Tétanos)	Norma PAI
J 07 12	Vacuna pentavalente (DPT+Hepatitis B+Haemophilus influenzae B)	Norma PAI
06 ANTICUERPO MONOCOLONAL		
J 06 01	Palivizumab	100mg

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	J05AG04	CS	H
Cápsula	VO	Blister	J05AH02	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco 60mL como mínimo	J05AH02	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J05AR01	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco	J05AR10	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J05AR10	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J05AX08	CS	H
Comprimido	VO	Frasco x 30	J05AR06	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J05AB14	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J05AR**	CS	H
Comprimido	VO	Blister	J05AX12	CS	H
Injectable	IM	Norma PAI	J06AA02	PS	CS
Injectable	IV,IM	Ampolla 10mL	J06AA03	CS	H
Injectable	IV,IM	Ampolla 10mL	J06AA03	CS	H
Injectable	IV,IM	Ampolla 10mL	J06AA03	CS	H
Injectable	IM	Norma PAI	J06BA02		H
Injectable	IM	Frasco Ampolla 2mL	J06BB01		H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J06B04		H
Injectable		Norma PAI	J06BB05		H
Injectable	IM	Norma PAI	J07AL02	PS	CS
Injectable	IM	Norma PAI	J07AM51	PS	CS
Injectable	ID	Norma PAI	J07AN01	PS	CS
Injectable	IM	Norma PAI	J07BC01	PS	CS
Injectable	SC	Norma PAI	J07BD01	PS	CS
Injectable	VO	Norma PAI	J07BF02	PS	CS
Injectable	IM	Norma PAI	J07BG01		CS
Injectable	IM	Norma PAI	J07BG01		H
Injectable	VO	Norma PAI	J07BH01	PS	CS
Injectable	SC	Norma PAI	J07BL01	PS	CS
Injectable	IM	Norma PAI	J07CA02	PS	CS
Injectable	IM	Norma PAI	J07CA11	PS	CS
Injectable	IM	Frasco ampolla	J06BB16		H
Injectable	IV	Frasco ampolla	J06BB16		R

ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES

01 ANTINEOPLÁSICOS

L 01 01	Ciclofosfamida	500 mg
---------	----------------	--------

Código	Medicamento	Concentración
ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES		
01 ANTINEOPLÁSICOS		
L 01 02	Ciclofosfamida	1 g
L 01 03	Ciclofosfamida	50 mg
L 01 04	Ifosfamida	1 g
L 01 05	Metotrexato	50 mg
L 01 06	Metotrexato	500 mg
L 01 07	Metotrexato	2,5 mg
L 01 08	Mercaptopurina	50 mg
L 01 09	Citarabina	100 mg
L 01 10	Citarabina	500 mg
L 01 11	Fluorouracilo	50 mg/mL
L 01 12	Vinblastina	10 mg
L 01 13	Vincristina	1 mg/mL
L 01 14	Etopósido	100 mg
L 01 15	Doxetaxel Trihidrato	80 mg
L 01 16	Paclitaxel	30 mg/5mL
L 01 17	Doxetaxel Trihidrato	20 mg
L 01 18	Paclitaxel	150 mg/25 mL
L 01 19	Irinotecan	100 mg
L 01 20	Doxorubicina clorhidrato (Adriamicina clorh.)	10 mg
L 01 21	Capecitabina	500 mg
L 01 22	Doxorubicina clorhidrato (Adriamicina clorh.)	50 mg
L 01 23	Gencitabina	1 g.
L 01 24	Bleomicina	15 UI
L 01 25	Gencitabina	200 mg
L 01 26	Cisplatino	10 mg
L 01 27	Cisplatino	50 mg
L 01 28	Carboplatino	150 mg
L 01 29	Carboplatino	450 mg
L 01 30	Oxaliplatin	100 mg
L 01 31	L-Asparginasa	10.000 UI
L 01 32	Hidroxiurea	500 mg
02 TERAPIA ENDÓCRINA		
L 02 01	Tamoxifeno	20 mg
L 02 02	Anastrazol	1 mg
03 INMUNOESTIMULANTES		
L 03 01	Filgrastrim	300 mcg/mL
03 INTERFERONES		
L 03 01	Interferon Beta 1A	6.000.000 UI

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01AA01	H	R
Comprimido	VO	Blister	L01AA01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01AA06	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01BA01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01BA01	H	R
Comprimido	VO	Blister	L01BA01	H	R
Comprimido	VO	Blister	L01BB02	H	R
Injectable	IV,SC	Frasco ampolla	L01BC01	H	R
Injectable	IV,SC	Frasco ampolla	L01BC01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01BC02	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01CA01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01CA02	H	R
Injectable	IV	Ampolla/Frasco ampolla	L01CB01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01CD02	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla con filtro	L01CD01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01CD02	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla con filtro	L01CD01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01XX19	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01DB01	H	R
Comprimido	VO	Blister	L01BC06	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01DB01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01BC05	H	R
Injectable	IV,IM,SC	Ampolla	L01DC01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01BC05	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01XA01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01XA01	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01XA02	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01XA02	H	R
Injectable	IV	Frasco ampolla	L01XA03	H	R
Injectable	IV,IM	Frasco ampolla	L01XX02	H	R
Cápsula	VO	Blister	L01XX05	H	R
Comprimido	VO	Blister	L02BA01	H	R
Comprimido	VO	Blister	L02BG03	H	R
Injectable	IV,SC	Frasco ampolla	L03AA02	H	R
Injectable	S/C	Jeringa Prellenada x 0,5 ml	L03AB07	H	R

Código	Medicamento	Concentración
ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES		
04 INMUNOSUPRESORES		
L 04 01	Micofenolato de mofetilo	500 mg
L 04 02	Ciclosporina	100 mg/mL
L 04 03	Ciclosporina	100 mg
L 04 04	Ciclosporina	25 mg
L 04 05	Ciclosporina	50 mg
L 04 06	Tacrolimus	5 mg
L 04 07	Azatioprina	50 mg
L 04 08	Talidomida	100 mg
L 04 09	Tacrolimus	1mg
L 04 10	Globulina Anti timocito	250 mg
L 04 01	Basiliximab	20 mg
06 BIOTECNOLOGICOS		
L 06 01	Rituximab	100 mg
L 06 02	Rituximab	500 mg
L 06 03	Trastuzumab	440 mg
L 06 04	Infliximab	100mg
L 06 04	Bevacizumab	400 mg
L 06 05	Bevacizumab	100 mg
02 ANTIANDRÓGENO NO ESTEROIDEO		
L 02 01	Bicalutamida	50 mg
02 MODULADOR DE SECRECIÓN DE GONADOTROFINA		
L 02 01	Acetato de leuprorelin	22,5 mg

SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO			
01 ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS			
M 01 01	Diclofenaco potásico	50 mg	
M 01 02	Diclofenaco sódico	75 mg	
M 01 03	Ibuprofeno	200 mg/5 mL	
M 01 04	Ibuprofeno	400 mg	
M 01 05	ketoprofeno	100 mg	
M 01 06	Ketorolac	60 mg	
03 RELAJANTES MUSCULARES			
M 03 01	Succinilcolina	20 -25 mg/mL	
M 03 02	Pancuronio	2 mg/mL	
M 03 03	Vecuronio	4 mg/mL	
M 03 04	Atracurio besilato	10 mg/mL	
M 03 05	Baclofeno	25 mg	
04 ANTIGOTOSOS			
M 04 01	Allopurinol	300 mg	

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	L04AA01		
Líquido oral	VO	Frasco	L04AD01	H	R
Cápsula blanda	VO	Blister	L04AD01	H	R
Cápsula blanda	VO	Blister	L04AD01	H	R
Cápsula blanda	VO	Blister	L04AD02	H	R
Comprimido	VO	Blister	L04AX01	H	R
Cápsula	VO	Blister	L04AX02	H	R
Cápsula	VO	Blister	L04AA05	H	R
Inyectable	IV	Frasco ampolla	L04AA03	H	R
Polvo Liofilizado	IV	Frasco ampolla	L04AC02	H	R
Inyectable	IV	Fco. Ampolla	LO1XC02	H	R
Inyectable	IV	Fco. Ampolla	LO1XC02	H	R
Inyectable	IV	Fco. Ampolla	LO1XC03	H	R
Inyectable	IV	Fco. Ampolla	LO4AB02	H	R
Inyectable	IV	Fco. Ampolla	LO1XC07	H	R
Inyectable	IV	Fco. Ampolla	LO1XC07	H	R
Comprimido	VO	Comprimido Recubierto	L02BB03	CE	R
Inyectable	IV	Frasco Ampolla + Ampolla con solvente	L02AE02	CE	H

Comprimido	VO	Blister	M01AB05	CS	H
Inyectable	IV,IM	Ampolla 3mL	M01AB05	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco	M01AE01	PS	CS H
Comprimido/Cápsula	VO	Blister	M01AE01	PS	CS H
Inyectable	IM/IV	Frasco Ampolla+solvente	M01AE03		H
Inyectable	IV,IM	Ampolla 2mL	M01AB15	CS	H
Inyectable	IV,IM	Ampolla	M03AB01		H
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	M03AC01	CS	H
Inyectable	IV	Ampolla x 1 mL	M03AC03	H	R
Inyectable	IV	Ampolla X 5mL	M03AC04	CS	H
Comprimido	VO	Blister	M03BX01		H
Comprimido	VO	Blister	M04AA01	CS	H

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO		
05 DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS		
M 05 01	Ácido Alendrónico (Alendronato)	70 mg
05 ANTIRESORTIVO ÓSEO DE USO ONCOLOGICO		
M 05 01	Ácido Zoledronico	4 mg
M 05 02	Pamidronato	90 mg
06 ENZIMAS ANTIINFLAMATORIAS		
M 06 01	Alfa Amilasa	3.000 U
M 06 02	Alfa Amilasa	1.000 U

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	M05BA04	CS	H
Inyectable	IV	Ampolla	M05BA08	H	R
Inyectable	IV	Ampolla	M05B A03	H	R
Comprimido	V.O	Blister	M06A1	H	R
Jarabe	V.O	Frasco	M06A1	H	R

SISTEMA NERVIOSO			
01 ANESTÉSICOS			
N 01 02	Ioflurano	100%	
N 01 03	Sevoflurano (Trifluorometil etil)	100%	
N 01 04	Tiopental sódico	1 g	
N 01 05	Fentanilo (citrato)	0.05 mcg/1mL	
N 01 06	Remifentanilo	5 mg	
N 01 07	Alfentanilo	0.5 mg/mL	
N 01 08	Ketamina (clorhidrato)	50 mg/mL	
N 01 09	Etomidato	1mg/mL	
N 01 10	Propofol	10 mg/mL	
N 01 11	Oxido nitroso	1	
N 01 12	Bupivacaína clorhidrato	0,005	
N 01 13	Bupivacaína clorhidrato con epinefrina	0.5% + epinefrina 1:200.0000	
N 01 14	Bupivacaína clorhidrato con dextrosa	0.5% en dextrosa 8% (80 mg/mL)	
N 01 15	Lidocaina clorhidrato	0,02	
N 01 16	Lidocaina clorhidrato + epinefrina	0,02	
N 01 17	Lidocaina clorhidrato + epinefrina	2% + epinefrina 1:100.000	
N 01 18	Mepivacaina clorhidrato + epinefrina	2% + epinefrina 1:100.000	
02 ANALGÉSICOS			
N 02 01	Morfina clorhidrato	1 0 mg/1 mL	
N 02 02	Codeína fosfato + paracetamol	30mg + 500mg	
N 02 03	Petidina (Meperidina) clorhidrato	50 mg/mL	
N 02 04	Dipirona (Metamizol sódico)	1 g	
N 02 05	Dipirona (Metamizol sódico)	500mg/1mL	
N 02 06	Paracetamol (Acetaminofeno)	500 mg	
N 02 07	Paracetamol (Acetaminofeno)	200mg/5 mL	

Solución para inhalación	INH	Frasco 100ml como mínimo	N01AB06		H	
Solución para inhalación	INH	Frasco 250mL	N01AB08		H	
Inyectable	IV	Frasco ampolla-Polvo Liofilizado	N01AF03		H	
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	N01AH01		H	
Inyectable	IV	Frasco Ampolla 10mL	N01AH06		H	
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	N01AH02		H	
Inyectable	IV	Ampolla 10mL	N01AX03		H	
Inyectable	IV	Ampolla 2mL	N01AX07		H	
Inyectable	IV	Frasco Ampolla 20mL	N01AX10		H	
Gas inhalado	INH	Cilindro	N01AX13		H	
Inyectable	IT	Ampolla 20mL	N01BB01		H	
Inyectable	IT	Ampolla 20ml como mínimo	N01BB51		H	
Inyectable	IT	Ampolla 3ml como mínimo	N01BB51		H	
Inyectable	IT	Ampolla 20ml como mínimo	N01BB02	CS	H	
Inyectable	IT	Frasco 20mL	N01BB52		H	
Inyectable	IO	Cartucho 1,8mL	N01BB52	CS	H	
Inyectable	IO	Cartucho 1,8mL	N01BB53	CS	H	
Inyectable	I/M,S/C	Ampolla 1mL	N02AA02		H	R
Comprimido	VO	Blister	N02AA59	CS	H	
Inyectable	I/M	Ampolla	N02AB02		H	R
Inyectable	I/M	Ampolla 2mL	N02BB02	PS	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco gotero	N02BB02	PS	CS	H
Comprimido	VO	Blister	N02BE01	PS	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco	N02BE01	PS	CS	H

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA NERVIOSO		
02 ANALGÉSICOS		
N 02 08	Morfina Sulfato	1 mg/ml
N 02 09	Tramadol Clorhidrato	100 mg
N 02 10	Tramadol Clorhidrato	50 mg/ml
03 ANTIPILEÁTICOS		
N 03 01	Fenobarbital sódico	200 mg/5mL
N 03 02	Fenobarbital sódico	100 mg
N 03 03	Fenobarbital sódico	40 mg/mL
N 03 04	Ácido Valpróico ó Valproato sódico	100 mg
N 03 05	Ácido Valpróico ó Valproato sódico	250 mg/5mL
N 03 06	Ácido Valpróico ó Valproato sódico	500 mg
N 03 07	Fenitoína	250 mg/5mL
N 03 08	Fenitoína	100 mg
N 03 09	Clonazepam	2 mg
N 03 10	Clonazepam	2.5 mg/mL
N 03 11	Carbamazepina	200 mg
N 03 12	Carbamazepina	100 mg/5 mL
04 ANTIPARKINSONIANOS		
N 04 01	Biperideno lactato	5 mg/mL
N 04 02	Biperideno clorhidrato	2 mg
N 04 03	Levodopa + Carbidopa	250 mg+25 mg
05 PSICOLÉPTICOS		
N 05 01	Levomepromazina	25 mg/mL
N 05 02	Levomepromazina	25 mg
N 05 03	Pipotiazina (palmitato)	25 mg/mL
N 05 04	Haloperidol	2 mg/mL
N 05 05	Haloperidol	5 mg
N 05 06	Haloperidol	5 mg/mL
N 05 07	Haloperidol decanoato	50 mg/mL
N 05 08	Olanzapina	10 mg
N 05 09	Litio carbonato	300 mg
N 05 10	Risperidona	1 mg/ml
N 05 11	Risperidona	3 mg
N 05 12	Alprazolan	1 mg
N 05 13	Midazolam	5 mg/mL
N 05 14	Diazepam	10 mg
N 05 15	Diazepam	10 mg
N 05 16	Lorazepam	4 mg
06 PSICOANALÉTICOS		
N 06 01	Clomipramina	25 mg
N 06 02	Amitriptilina (clorhidrato)	25 mg
N 06 03	Fluoxetina (clorhidrato)	20 mg

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Injectable	IM,SC	Ampolla 2mL	N02AA01	H	R
Injectable	S/C-I/M/I/V	Ampolla	N02AX02	H	R
Gotas	ORAL	Frasco	N02AX02	H	R
Injectable	IV	Ampolla	N03AA02	H	
Comprimido	VO	Blister	N03AA02	H	
Líquido oral	VO	Frasco gotero	N03AA02	H	
Injectable	IV	Frasco ampolla-Polvo Liofilizado	N03AG01	H	R
Líquido oral	VO	Frasco	N03AB01	H	R
Comprimido	VO	Blister	N03AB01	H	R
Injectable	IV	Ampolla 5mL	N03AB02	H	
Comprimido	VO	Blister	N03AB02	CS	H
Comprimido	VO	Blister	N03AE01	H	
Líquido oral	VO	Frasco gotero	N03AE02	H	
Comprimido	VO	Blister	N03AF01	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco 100mL	N03AF01	CS	H
Injectable	IV	Ampolla 1mL	N04AA02	CS	H
Comprimido	VO	Blister	N04AA02	CS	H
Comprimido	VO	Blister	N04BA02	CS	H
Injectable	IV	Ampolla 1mL	N05AA02	H	
Comprimido	VO	Blister	N05AA02	H	
Injectable	IM	Ampolla 1mL	N05AC04	H	
Líquido oral	VO	Frasco gotero	N05AD01	H	
Comprimido	VO	Blister	N05AD01	H	
Injectable	IV	Ampolla	N05AD01	H	
Injectable	IV	Ampolla	N05AD01	H	
Comprimido	VO	Blister	N05AH03	H	
Comprimido ranurado	VO	Blister	N05AN01	H	
Gotas	VO	Frasco gotero	N05AX08	H	
Comprimido	VO	Blister	N05AX08	H	
Comprimido	VO	Blister	N05BA12	CS	H
Injectable	IV,IM	Ampolla 3mL	N05CD08	CS	H
Comprimido	VO	Blister	N05BA01	CS	H
Injectable	IV,IM	Ampolla 2mL	N05BA01	CS	H
Injectable	IV,IM	Ampolla 1mL	N05BA06	H	
Comprimido	VO	Blister	N06AA04	H	
Comprimido	VO	Blister	N06AA09	H	
Comprimido	VO	Blister	N06AB03	H	

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA NERVIOSO		
06 PSICOANALÉTICOS		
N	06 04 Paroxetina (clorhidrato)	20 mg
N	06 05 Bupropion (clorhidrato) Liberación prolongada	150 mg
07 OTRAS DROGAS QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO		
N	07 01 Neostigmina	0,5 mg/mL
N	07 02 Piridostigmina	60 mg

ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES			
01 ANTIPROTOZOARIOS			
P	01 01 Metronidazol	250 mg/5 mL	
P	01 02 Metronidazol	500 mg	
P	01 03 Tinidazol	1 g	
P	01 04 Cloroquina fosfato	250 mg (150 mg base)	
P	01 05 Primaquina fosfato	26,3 mg (15 mg base)	
P	01 06 Primaquina fosfato	26,3 mg (15 mg base)/5mL	
P	01 07 Quinina (bisulfato o sulfato)	300 mg	
P	01 08 Quinina (diclorhidrato)	600 mg	
P	01 09 Mefloquina (clorhidrato)	250 mg	
P	01 10 Pirimetamina	25 mg	
P	01 11 Sulfadoxina + Pirimetamina	500 mg+25 mg	
P	01 12 Artesunato	50 mg	
P	01 13 Meglumina antimoniato	1,5 g/5 mL	
02 ANTIHELMÍNTICOS			
P	02 01 Tiabendazol	500 mg	
P	02 02 Tiabendazol	500 mg/5 mL	
P	02 03 Albendazol	400 mg	
P	02 04 Albendazol	200 mg/5mL	
P	02 05 Ivermectina	0,006	
P	02 06 Ivermectina	6 mg	
03 ECTOPARASITICIDAS, INCL. ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTES			
P	03 01 Permetrina	0,01	
P	03 02 Permetrina	0,05	
P	03 03 Benzoato de bencilo	15 a 25%	

SISTEMA RESPIRATORIO			
03 AGENTES CONTRA PADECIMIENTOS OBSTRUCTIVOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS			
R	03 01 Salbutamol	5 mg/mL	
R	03 02 Salbutamol	100 mcg/dosis	
R	03 03 Salbutamol + ipratropio	2,5 mg +0,5 mg	
R	03 04 Beclometasona dipropionato	250 mcg/dosis	

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Comprimido	VO	Blister	N06AB05	H	
Comprimido	VO	Blister	N06AX12	H	R
Inyectable	IV	Ampolla	N07AA01	H	
Comprimido Rec.	VO	Blister	N07AA02	H	

Líquido oral	VO	Frasco	P01AB01	PS	CS	H
Comprimido	VO	Blister	P01AB01	PS	CS	H
Comprimido	VO	Blister	P01AB02	PS	CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BA01		CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BA03		CS	H
Líquido oral	VO	Programa Malaria	P01BA03		CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BC01		CS	H
Inyectable	IV	Programa Malaria	P01BC01		CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BC02		CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BD01		CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BD51		CS	H
Comprimido	VO	Programa Malaria	P01BE03		CS	H
Inyectable	IM	Programa Leishmaniasis	P01CB01		CS	H
Comprimido	VO	Blister	P02CA02	PS	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco	P02CA02	PS	CS	H
Cáps./Comprimido	VO	Blister	P02CA03	PS	CS	H
Líquido oral	VO	Amp. Bebib. 10 mL	P02CA03	PS	CS	H
Líquido oral	VO	Frasco gotero	P02CF01		CS	H
Comprimido	VO	Blister	P02CF01		CS	H
Loción	TOP	Frasco	P03AC04	PS	CS	H
Crema	TOP	Tubo	P03AC04	PS	CS	H
Loción	TOP	Frasco	P03AX01	PS	CS	H

Solución para nebulización	INH	Frasco	R03AC02	PS	CS	H
Aerosol 200 dosis	INH	Frasco	R03AC02	PS	CS	H
Solución para nebulización	INH	Frasco	R03AK04		CS	H
Aerosol	INH	Frasco	R03BA01		CS	H

Código	Medicamento	Concentración
SISTEMA RESPIRATORIO		
03 AGENTES CONTRA PADECIMIENTOS OBSTRUCTIVOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS		
R 03 05	Budesonida	200 mcg/dosis
R 03 06	Salmeterol + fluticasona	25mcg + 250 mcg
R 03 06	Tiotropio	18 mcg.
R 03 07	Bromuro de Ipratropio	21 mcg
R 03 08	Dornasa Alfa	2500 UI
05 PREPARADOS PARA LA TOS Y EL RESFRÍO		
R 05 01	Dextrometorfano bromhidrato	15 mg/ mL
06 ANTIHISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO		
R 06 01	Clorfenamina (Clorfeniramina)	10 mg/mL
R 06 02	Clorfenamina (Clorfeniramina)	2,5 mg/5mL
R 06 03	Clorfenamina (Clorfeniramina)	4 mg
R 06 04	Loratadina	5 mg/5mL
07 OTROS PRODUCTOS PARA EL SISTEMA RESPIRATORIO		
R 07 01	Surfactante pulmonar	25 a 30 mg/mL
06 ANTIGRIPALES Y DESCONGESTIVOS		
R 06 01	Antigripal	Clorfeniramina maleato 3 mg + Amantadina Clorhidrato 50 mg + Fenilefrina 10mg + Paracetamol 300 mg como mínimo

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			
01 OFTALMOLÓGICOS			
S 01 01	Tobramicina	0,003	
S 01 02	Antazolina fosfato + Tetrazolina	0,5%+0.04%	
S 01 03	Ciprofloxacina	0,003	
S 01 04	Prednisolona	0,01	
S 01 05	Acetazolamida	250 mg	
S 01 06	Dorzolamida	0,02	
S 01 07	Timolol	0,005	
S 01 08	Atropina	0,01	
S 01 09	Fenilefrina + Tropicamida	5% + 0.5%	
S 01 10	Proparacaina	0,005	
S 01 11	Fluoresceina	0,1	
01 INMUNOMODULADORES Y ANTIVIRICO			
S 02 02	Hidroxipropilmetylcelulosa	0,02	

VARIOS			
01 TODO EL RESTO DE LOS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS			
V 03 01	Protamina Sulfato	10 mg/mL	

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R	
Aerosol	INH	Frasco	R03BA02		H R	
Aerosol	INH	Frasco	R03AK06	CE		R
Cápsula con adaptador	INH	FrascoAerosol	R03BB04		H R	
Aerosol	INH	Frasco	R01AX03	CE		
Ampolla para nebulizar	INH	Ampolla con solución para inhalación	R05CB13	CE	H R	
Líquido oral	VO	Frasco gotero	R05DA09	PS CS	H	
Inyectable	IV,IM	Ampolla 1mL	R06AB04		CS H	
Líquido oral	VO	Frasco	R06AB04	PS CS	H	
Comprimido	VO	Blister	R06AB04	PS CS	H	
Líquido oral	VO	Frasco	R06AX13	PS CS	H	
Inyectable	ET	Frasco	R07AA02		H R	
Comprimido	VO	Blister	R06AB54	PS CS	H	

Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01AA12			H
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	R01AC04			H
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01AX13			H
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01BA04			
Comprimido	VO	Blister	S01EC01		CS	H R
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01EC03			
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01ED01			H
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01FA01			H
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01FA56			H
Solución Oftálmica	OFT	Frasco gotero	S01HA05			H
Inyectable	IV	Ampolla 5mL	S01JA01			H
Solución Oftálmica	OFT	Jeringa Prellenada	S01XA20			H R

Injectable	IV	Frasco ampolla/Ampolla	V03AB14		H
------------	----	------------------------	---------	--	---

Código	Medicamento	Concentración
VARIOS		
01 TODO EL RESTO DE LOS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS		
V 03 02	Naloxona	0,4 mg/mL
V 03 03	Flumazenil	0,1 mg/mL
V 03 04	Mesna (Mercapto etilsulfonato sódico)	400 mg
V 03 05	Leucovorina	50 mg
V 03 06	Oxígeno	0,99
V 03 07	Agua destilada esteril	
V 03 08	Agua destilada esteril	

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Injectable	IV	Frasco ampolla	V03AB15		H
Injectable	IV	Ampolla 5mL	V03AB25		R
Injectable	IV	Frasco ampolla	V03AF01		R
Injectable	IV	Frasco ampolla	V03AF03		R
Gas medicinal	INH	Frasco ampolla	V03AN01	CS	H
Injectable	IV	Frasco 1000mL	SC	PS	H
Injectable	IV	Ampolla 10mL	SC	PS	H

06 FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL			
V 06 01	Formula semielemental con Glutamina	Osmolaridad:<500 mOsm/l; Densidad calorica:0,9-1 Kcal/ml; P 20-25%; HC: 60-67%; L10-15%; Glutamina: 12-18 g/l; Arginina: 3-6 g/l; con sacarosa	
V 06 02	Formula completa polimerica con fibra	Densidad calorica:0,9-1,4 Kcal/ml; P15-22%; HC: 52-55%; L25-30% Fibra: 0,5-14% con FOS e Insulina Libre de lactosa y gluten.	
V 06 03	Formula semielemental pediatrica	Osmolaridad:<250 mOsm/l; Densidad calorica: 0,6-1Kcal/ml; HC:40-53% del VCT P10-20% del VCT g - L 23-35 g con TMC	
V 06 04	Formula semielemental pediatrica	Con peptidos de cadena corta menor a 1,250 daltons (Kd); 40% TCM (Trigliceridos de cadena media); cada 100 g: 490-495 Kcal; Proteina altamente hidrolizada de peptidos de cadena corta de bajo peso molecular. MaltodextrinaVitaminas y minerales; con DHA y ARA.	
V 06 05	Formula Polimérica Estandar P/Nutricion Enteral Polvo	Densidad calorica:0,9-1,4 Kcal/ml; P12-17%; HC: 50-67%; L 25-35% Fibra alimentaria: 0g Libre de lactosa y gluten.	
V 06 06	Formula completa polimerica con fibra	Densidad calorica:0,9-1,4 Kcal/ml; P15-20% del VTC, HC: 54-55% del VTC, L 25-30% del VTC, con Fibra 0,5-15% Libre de lactosa y gluten.	
V 06 07	Formula completa polimerica para diabeticos Liquido	Osmolaridad:<400 mOsm/l; Densidad calorica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilucion estandar); P 15-22% del VTC; HC 30-50% del VTC; L 30-50% del VTC; Libre de lactosa, gluten, sacarosa, vitaminas y minerales	

Polvo	Oral	g	V06D	H		R
Polvo	Oral	g	V06D	H		R
Polvo	Oral	g	V06C	H		R
Polvo	Oral	g	V06C	H		R
Polvo	Oral	g	V06D	H		R
Liquido	Oral	ml	V06DE	H		R
Liquido	Oral	ml	V06D	H		R

Código	Medicamento	Concentración
06 FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL		
V 06 08	Formula p/ Diabeticos p/ Nutricion Enteral Polvo	Osmolaridad:<400 mOsm/l; Densidad calorica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilucion estandar); P 15-22% del VTC; HC 30-56% del VTC; L 24-50% del VTC; Libre de lactosa, gluten, sacarosa, vitaminas y minerales. Omega 3
V 06 09	Formula Semi Elemental con Arginina	Osmolaridad:<=750 mOsm/l; Densidad calorica: 1 Kcal/ml; P 15-35% del VTC; HC 40-53% del VTC; L 15-30% del VTC; glutamina:10-30 g/l Arginina 12-15 g/l, sin sacarosa.
V 06 10	Formula Hiperproteica	Densidad calorica: 1 Kcal/ml; P (mayor o igual) 20% del VTC; HC 45-50% del VTC; L 25-30% del VTC; Fibra alimentaria:0%. Libre de lactosa y gluten. Con Omega 6 en base a acido linolenico y Omega 3 en base a acido linolenico, HMB 1,4%, Vit D y Calcio
V 06 11	Formula Modular Calorica Polvo	Maltodextrina:>90%Libre de lactosa, sacarosa, gluten
V 06 12	Formula Modular Proteica Polvo	P: 65-70%; L: 0%; Glutamina, Lreuteri Protectis.
V 06 13	Formula Modular Proteica Polvo	P: 10-15 g; Glutamina: 6-8 g; Arginina 6-8 g, Antioxidantes procedentes de la Vit. E y Selenio, con agregado de Vit A, C y B12 MAS COBRE, Zinc, Proteinas de alto valor biológico (SUERO)
V 06 14	Formula polimerica renal hipoproteica	Osmolaridad:<500 mOsm/l; Densidad calorica: 1,9 a 2 Kcal/ml; P 5-10 % ; HC 50-58% L 34-50; Vitaminas y minerales completos.
V 06 15	Formula Polimérica Modificada para insuficiencia Renal	P: 7-15% del VTC, HC: 43-51% del VTC l: 35-45 % del VTC, Vitaminas y minerales completos
V 06 16	Preparado Modular de Proteinas Animales - Polvo	Caseinato de calcio:>90
V 06 17	Formula Semi elemental para hepaticos	Osmolaridad:<500 mOsm/l; Densidad calorica: 0,9-1,3 Kcal/ml; P 10-20 % del VTC; HC 50-60% del VTC L 15-30% del VTC;Con AACR.
V 06 18	Formula isotonica completa balanceada	Osmolaridad: 244-350 mOsm/l Cada 100 ml: 0,9-1,5 Kcal/ml; P 10-17% del VTC; HC 50-55% del VTC; L 25-31% del VTC; Fibra alimentaria :0 g Libre de lactosa y gluten.

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Líquido	Oral	ml	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Líquido	Oral	ml	V06D	H	R

Código		Nutricionales			Concentración
06 FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL					
V	06	19	Formula Hipercalorica Liquida		Densidad calorica: >1,4 Kcal/ml; P < 14% del VTC; HC 44-60% del VTC; L>30% del VTC; con Fibra 3 g (4,3 % de fructooligosacaridos). Libre de lactosa y gluten. Con Omega 6 en base a acido linolenico y Omega 3 en base a acido linolenico.
V	06	20	Formula polimerica pediátrica sin lactosa - Polvo		Osmolaridad: 400 - 600mOsm/l Densidad calorica 0,9-1 Kcal/ml(dilucion estandar); P 10-12% del VTC; HC< 53% del VTC; L >=35% del VTC; Vitamina y minerales. Libre de lactosa y gluten.
V	06	21	Formula lactea de inicio		Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos.
V	06	22	Formula lactea de inicio		Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos.
V	06	23	Formula Completa Lactea de Continuacion		Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos, Hierro, Zinc, Vitaminas.
V	06	24	Formula Completa Lactea de Continuacion		Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos, Hierro, Zinc, Vitaminas.
V	06	25	Formula Hipercalorica-Hiperproteica		Osmolaridad:<670 mOsm/l; Densidad calorica: 1,5 a 2 Kcal/ml; P > 22 % ; HC 39-52% L 25-31% Fibra alimentaria 0g. Enriquecida con acidos grasos omega 3 y TCM. Libre de lactosa, gluten y sacarosa.

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Liquido	Oral	ml	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06DF	H	R
Liquido	Oral	ml	V06DF	H	R
Polvo	Oral	g	V06DF	H	R
Liquido	Oral	ml	V06DF	H	R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R

Código	Nutricionales			Concentración
06 FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL				
V	06	26	Formula completa Polimérica Hiperproteica	Densidad calorica: 1 Kcal/ml; P>15 % del VTC; HC 49-55% de VTC L<30% del VTC con o sin Fibra alimentaria >1,7g de FOS (5,5%). Libre de lactosa, gluten. Con Omega 6 en base a acido linolenico y Omega 3 en base a acido linolenico, Vit D y Calcio. Libre de lactosa y gluten. con omega 6 en base a acido linoleico y omega 3 en base a acido linoleico.
V	06	27	Formula Lactea completa para prematuros.	Calorías entre 65-67 Kcal. Proteínas entre 1,5 -2,5 g/100ml, lípidos con ácidos grasos polisaturados de cadena larga (DHA/ARA)
V	06	28	Formula lactea de inicio para lactantes de 0-6 meses	Formula lactea de inicio para lactantes de 0-6 meses; Calorías 60-72 kcal/100ml(dilución estandar); carbohidratos : 5,4-8,5 g/100ml(lactosa); Grasas 2,9-4,1 /100ml; Proteínas 1,2-1,9 g/100ml; Hierro mayor o igual a 0.8 mg/100 ml; que contenga Taurina, Acido araquidonico(ARA), Acido docosahexaenoico (DHA) y otras vitaminas y minerales; envase limpio inviolable, herméticamente cerrado, con la leyenda " PROHIBIDA SU VENTA-USO EXCLUSIVO DEL MSPYBS ", en cada envase primario, secundario y terciario si corresponde, con Nº de registro Sanitario según corresponda.
V	06	29	Formula Modular Proteica Liquida	Densidad calorica: >=3,3 Kcal/ml; P: Fibra Libre de lactosa y gluten.

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Polvo	Oral	g	V06D	H	R
Polvo	Oral	g	V06DF	H	R
Polvo	Oral	g	V06DF	PRON ASIDA	R
Líquido	Oral	ml	V06D	CENQ UER	R

05 MEDICAMENTOS PARA FORMULAS DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
B	05	01	Oligoelementos	oligoelementos asociados: Comp. Minima Molibdato de sodio 0,0242 mg, Selenito de sodio 0,0789 mg Cloruro de Hierro 6,958 mg. Cloruro de zinc 6,815 mg. Cloruro de manganeso 1,979 mg. Cloruro de Cobre 2,046 mg cloruro de Cromo 0,053 mg, Floruro de sodio 1.260 mg Ioduro de potasio 0,166 mg.

Injectable	V. P.	Ampolla	B05BA10	H		

Código		Medicamento			Concentración
05 MEDICAMENTOS PARA FORMULAS DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
B	05	02	Emulsion Lipidica		Trigliceridos de cadena media y larga 20%
B	05	03	Emulsion Lipidica c/ omega 3		Trigliceridos de cadena media aceite de oliva aceite de pescado con Omega 3.30 g Para uso parenteral
B	05	04	Acetato /sulfato de Zinc		Acetato /sulfato de Zinc
B	05	05	Glicero fosfato		Glicero fosfato 216 mg/ml
B	05	06	Aminoacidos Adultos		9-12% . Aminoacidos esenciales 44,87 g. Aminoacidos no esenciales 25,13 g correspondiente a 10 g de nitrogeno total. Aminoacidos de cadena ramificada 45,0% Contenido calorico 256,25 Kcal. Cloruros 27 mmol. Acetatos 44mMoles.Osmolaridad 668 mOs. Proteinas 62,5 g.
B	05	07	Aminoacidos Pediatricos		Aminoacidos esenciales para niños 10% Aminoacidos cristalinos comp. Minima: Histidina, Cisteina, Taurina, yTirosina . Concentracion 10% I.V.
B	05	08	Fosfato de potasio		2 meq
B	05	09	Polivitaminas IV		Adulto-Acido folico + vitaminas asociadas hidro y liposolubles Contiene: Acido Folico 0,400 mg-Clorhidrato de Piridoxina 4,86 mg-Rivoflavina 3,60 mg-Tiamina 3,36 mg. Cianocobalamina 0.005 mg
B	05	10	Polivitaminas IV		Pediatrico. Acido folico + vitaminas asociadas hidro y liposolubles c/vitam K Intraavenosas Pediatricas- Contiene: Acido Folico 0,140 mg-Piridoxina 1 mg-Rivoflavina 1,4 mg-Tiamina 1,2 mg. Cianocobalamina 200 mcg
B	05	11	Solucion concentrada de Glutamina		Composicion : N(2)-L-alanil-L-glutamina 20 g/dl

Forma Farmacéutica	Vía de admin	Presentación	Clasif. A.T.Q.	Nivel de Uso	U.R
Injectable	V. P.	Frasco Ampolla	B05BA02	H	
Injectable	V. P.	Frasco Ampolla	B05BA02	H	
Injectable	V. P.	Ampolla	B05X	H	
Injectable	V. P.	Ampollal	B05XA14	H	
Injectable	V. P.	Frasco Ampolla	B05BA1	H	
Injectable	V. P.	Frasco Ampolla	B05BA1	H	
Injectable	V. P.	Solucion Inyectable	B05XA06	H	
Injectable	V. P.	Solucion Inyectable	B05XC	H	
Injectable	V. P.	Solucion Inyectable	B05XC	H	
Injectable	V. P.	Solucion Inyectable	B05XX	H	

RESUMEN POR GRUPO

GRUPO	DESCRIPCIÓN	TOTAL ITEMS	GENÉRICOS
A	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	49	38
B	SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE	47	30
C	SISTEMA CARDIOVASCULAR	37	29
D	DERMATOLÓGICOS	19	16
G	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS	11	10
H	PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS, EXCLUYENDO HORMONAS SEXUALES E INSULINAS	14	09
J	ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO	115	86
L	ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES	54	38
M	SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO	17	14
N	SISTEMA NERVIOSO	66	45
P	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE	22	15
R	SISTEMA RESPIRATORIO	16	13
S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	13	13
V	VARIOS	08	07
TOTAL		488	363
B	MEDICAMENTOS PARA FORMULAS DE NUTRICIÓN PARENTERAL	11	11
V	FORMULAS DE NUTRICIÓN ENTERAL	29	29

LISTA ALFABÉTICA DE MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Concentración	Página	
J 05 15	Abacavir	300 mg	35	
B 05 04	Acetato /sulfato de Zinc		59	
L 02 01	Acetato de leuproolina	22,5 mg	41	
G 03 04	Acetato de medroxiprogesterona	150 mg	31	
S 01 05	Acetazolamida	250 mg	49	
J 05 01	Aцикловир	400 mg/5mL	35	
J 05 02	Aцикловир	800 mg	35	
J 05 03	Aцикловир (sal sódica)	250 mg	35	
B 01 05	Ácido acetil salicílico	125 mg	21	
M 05 01	Ácido Alendrónico (Alendronato)	70 mg	43	
B 03 01	Ácido fólico	1 mg/ml	21	
B 03 02	Ácido fólico	5 mg	23	
D 06 01	Ácido fusídico	0,02	29	
G 01 01	Ácido Tricloro acético	0,8	29	
N 03 04	Ácido Valpróico ó Valproato sódico	100 mg	45	
N 03 05	Ácido Valpróico ó Valproato sódico	250 mg/5mL	45	
N 03 06	Ácido Valpróico ó Valproato sódico	500 mg	45	
M 05 01	Ácido Zoledrónico	4 mg	43	
B 01 09	Activador Tisular del Plaminógeno de Tercera Generación	50 mg/ml	21	
C 01 12	Adenosina	3 mg/ mL	27	
C 01 08	Adrenalina	1 mg/mL	27	
V 03 07	Agua destilada esteril		51	
V 03 08	Aqua destilada esteril		51	
P 02 03	Albendazol	400 mg	47	
P 02 04	Albendazol	200 mg/5mL	47	
B 05 01	Albúmina humana	20%	23	
D 08 08	Alcohol rectificado	75%	29	
M 06 01	Alfa Amilasa	3.000 U	43	
M 06 02	Alfa Amilasa	1.000 U	43	
C 02 01	Alfa metildoppa	500 mg	27	
N 01 07	Alfentanilo	0.5 mg/mL	43	
M 04 01	Allopurinol	300 mg	41	
N 05 12	Alprazolan	1 mg	45	
J 01 41	Amikacina	500 mg	33	
			9-12% . Aminoacidos esenciales 44, 87 g . Aminoacidos no esenciales 25,13 g correspondiente a 10 g de nitrógeno total. Aminoacidos de cadena ramificada 45, 0% Contenido caloríco 256,25 Kcal. Cloruros 27 mmol. Acetatos 44mMoles. Osmolaridad 668 mOs. Proteinas 62,5 g.	
B 05 06	Aminoacidos Adultos		59	

Código	Medicamento	Concentración	Página
B 05 07	Aminoacidos Pediatricos	Aminoacidos esenciales para niños 10% Aminoacidos cristalinos comp. Minima: Histidina, Cisteina, Taurina, yTirosina . Concentracion 10% I.V.	59
C 01 03	Amiodarona (clorhidrato)	200 mg	27
C 01 04	Amiodarona (clorhidrato)	50 mg/mL	27
N 06 02	Amitriptilina (clorhidrato)	25 mg	45
C 08 01	Amlodipina (Besilato)	10 mg	27
J 01 03	Amoxicilina	500 mg	31
J 01 04	Amoxicilina	500 mg/5 mL	31
J 01 12	Amoxicilina+sulbactam	875 mg +125 mg	33
J 01 13	Amoxicilina+sulbactam	1:4	33
J 01 02	Ampicilina (sal sódica)	1 g	31
J 01 11	Ampicilina +sulbactan	1000 mg +500mg	33
L 02 02	Anastrazol	1 mg	39
J 02 06	Anfotericina B Liposomal	Liposomal	35
J 02 01	Anfotericina B normal	50 mg	35
S 01 02	Antazolina fosfato + Tetrazolina	0,5%+0.04%	49
R 06 01	Antigripal	Amantadina Clorhidrato 50 mg+ clorfeniramina maleato 3 mg+ paracetamol 300 mg como minimo	49
J 06 01	Antitoxina tetánica	Norma PAI	37
P 01 12	Artesunato	50 mg	47
J 05 07	Atazanavir	400 mg	35
J 05 30	Atazanavir /Ritonavir	300mg/100mg	37
C 07 02	Atenolol	50 mg	27
C 10 01	Atorvastatina	40 mg	27
G 02 02	Atosiban	6,75 mg/0,9 ml	29
G 02 03	Atosiban	7.5 mg/ml-37,5/5 ml	29
M 03 04	Atracurio besilato	10 mg/mL	41
S 01 08	Atropina	0,01	49
A 03 01	Atropina (sulfato)	1 mg/mL	17
L 04 07	Azatioprina	50 mg	41
J 01 33	Azitromicina	500 mg	33
J 01 34	Azitromicina	200 mg/5mL	33
M 03 05	Baclofeno	25 mg	41
L 04 01	Basiliximab	20 mg	41
R 03 04	Beclometasona dipropionato	250 mcg/dosis	47
P 03 03	Benzoato de bencilo	15 a 25%	47
D 07 03	Betametasona (valerato)	0,1%	29
L 01 04	Bevacizumab	400 mg	41
L 01 05	Bevacizumab	100 mg	41
L 02 01	Bicalutamida	50 mg	41
B 05 18	Bicarbonato de sodio	1 M.	25
N 04 02	Biperideno clorhidrato	2 mg	45

Código	Medicamento	Concentración	Página
N 04 01	Biperideno lactato	5 mg/mL	45
L 01 24	Bleomicina	15 UI	39
R 03 07	Bromuro de Ipratropio	21 mcg	49
R 03 05	Budesonida	200 mcg/dosis	49
N 01 12	Bupivacaína clorhidrato	0,005	43
N 01 14	Bupivacaína clorhidrato con dextrosa	0.5% en dextrosa 8% (80 mg/mL)	43
N 01 13	Bupivacaína clorhidrato con epinefrina	0.5% + epinefrina 1:200.0000	43
N 06 05	Bupropion (clorhidrato) Liberación prolongada	150 mg	47
A 11 07	Colecalciferol (Vitamina D3)	5600 UI/ml como minimo	19
A 11 08	Calciferol (Vitamina D3)	400 UI como minimo	19
A 12 01	Calcio (carbonato)	500 mg (calcio elemental)	19
L 01 21	Capecitabina	500 mg	39
N 03 11	Carbamazepina	200 mg	45
N 03 12	Carbamazepina	100 mg/5 mL	45
A 07 03	Carbon activado	Concentración estándar	17
L 01 28	Carboplatino	150 mg	39
L 01 29	Carboplatino	450 mg	39
C 07 05	Carvedilol	6,25 mg	27
C 07 06	Carvedilol	25 mg	27
J 01 15	Cefalexina	500 mg/5mL	33
J 01 16	Cefalexina	500 mg	33
J 01 17	Cefazolina (sal sódica)	1 g	33
J 01 22	Cefixime	100 mg/5mL	33
J 01 23	Cefixime	400 mg	33
J 01 24	Cefoperazona +sulbactam	1 g+500 mg	33
J 01 19	Cefotaxima	1 g	33
J 01 20	Ceftazidima	1 g	33
J 01 21	Ceftriaxona	1 g	33
J 01 18	Cefuroxime	1,5 g	33
L 01 01	Ciclofosfamida	500 mg	37
L 01 02	Ciclofosfamida	1 g	39
L 01 03	Ciclofosfamida	50 mg	39
L 04 02	Ciclosporina	100 mg/mL	41
L 04 03	Ciclosporina	100 mg	41
L 04 04	Ciclosporina	25 mg	41
L 04 05	Ciclosporina	50 mg	41
J 01 42	Ciprofloxacina	500 mg	33
J 01 43	Ciprofloxacina	400 mg/200 mL	33
S 01 03	Ciprofloxacina	0,003	49
L 01 26	Cisplatino	10 mg	39
L 01 27	Cisplatino	50 mg	39
L 01 09	Citarabina	100 mg	39
L 01 10	Citarabina	500 mg	39
J 01 31	Clarithromicina	500 mg	33

Código	Medicamento	Concentración	Página
J 01 32	Claritromicina	250 mg/5mL	33
J 01 37	Clíndamicina clorhidrato	300 mg	33
J 01 35	Clíndamicina fosfato	150 mg/mL	33
J 01 36	Clíndamicina fosfato	75 mg/5mL	33
D 07 02	Clobetasol	0,05%	29
N 06 01	Clomipramina	25 mg	45
N 03 09	Clonazepam	2 mg	45
N 03 10	Clonazepam	2.5 mg/mL	45
B 01 06	Clopidogrel	75 mg	21
R 06 01	Clorfenamina (Clorfeniramina)	10 mg/mL	49
R 06 02	Clorfenamina (Clorfeniramina)	2,5 mg/5mL	49
R 06 03	Clorfenamina (Clorfeniramina)	4 mg	49
D 08 01	Clorhexidina gluconato	4%	29
P 01 04	Cloroquina fosfato	250 mg (150 mg base)	47
B 05 19	Cloruro de potasio	3 mEq/ml	25
B 05 20	Cloruro de sodio	3 mEq/ml	25
G 01 03	Clotrimazol	100 mg	29
N 02 02	Codeína fosfato + paracetamol	30mg+500mg	43
J 01 48	Colistina	100 mg/Ampolla	33
B 01 08	Complejo Protrombinico	Factor IX 500UI Factor II 220 UI Factor VII 180 UI- Factor X 360 UI + Proteina C 140 UI + Proteina S 140 ui	21
J 04 08	Dapsone	100 mg	35
J 05 08	Darunavir	300 mg	35
H 01 01	Desmopresina	10 mcg/dosis	31
H 02 01	Dexametasona	4 mg/mL	31
H 02 02	Dexametasona fosfato + dexametasona pivalato	2mg+8mg/mL	31
R 05 01	Dextromorfano bromhidrato	15 mg/mL	49
N 03 14	Diazepam	10 mg	45
N 03 15	Diazepam	10 mg	45
M 01 01	Diclofenaco potásico	50 mg	41
M 01 02	Diclofenaco sódico	75 mg	41
J 01 09	Dicloxacilina sódica	500 mg	31
C 01 01	Digoxina	0,25 mg	25
C 01 02	Digoxina	0,25mg/5 mL	25
C 01 11	Dinitrato de Isosorbide	5 mg	27
N 02 04	Dipirona (Metamizol sódico)	1 g	43
N 02 05	Dipirona (Metamizol sódico)	500mg/1mL	43
C 01 06	Dobutamina	50 mg/mL	27
J 05 31	Dolutegravir	50 mg	37
A 03 04	Domperidona	10 mg	17
A 03 05	Domperidona	4 mg	17
C 01 05	Dopamina clorhidrato	200 mg/5mL	27
R 03 08	Dornasa Alfa	2500 UI	49

Código	Medicamento	Concentración	Página
S 01 06	Dorzolamida	0,02	49
L 01 15	Doxetaxel Trihidrato	80 mg	39
L 01 17	Doxetaxel Trihidrato	20 mg	39
J 01 01	Doxiciclina	100 mg	31
L 01 20	Doxorubicina clorhidrato (Adriamicina clorh.)	10 mg	39
L 01 22	Doxorubicina clorhidrato (Adriamicina clorh.)	50 mg	39
J 05 20	Efavirenz	600 mg	35
J 05 17	Emtricitabina	200 mg	35
B 05 02	Emulsión Lipídica	Trigliceridos de cadena media y larga 20%	59
B 05 03	Emulsión Lipídica c/ omega 3	Trigliceridos de cadena media aceite de oliva aceite de pescado con Omega 3.30 g Para uso parenteral	59
C 09 02	Enalapril (maleato)	10 mg	27
C 09 03	Enalapril (maleato)	20 mg	27
C 09 04	Enalapril (maleato) + hidroclorotiazida	10 mg + 25 mg	27
C 09 01	Enalaprilato (anhidro)	2.5 mg/2mL	27
G 03 01	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol	50 mg + 5 mg	31
B 01 03	Enoxaparina	60 mg (6000 UI)	21
B 01 04	Enoxaparina	40 mg (4000 UI)	21
G 02 01	Ergonovina maleato	0,2 mg/mL	29
B 03 08	Eritropoyetina	10.000 UI	23
B 03 07	Eritropoyetina Alfa	2000 UI - 4000 UI	23
C 03 05	Espironolactona	25 mg	27
J 05 12	Estavudina	40 mg	35
J 01 38	Estreptomicina sulfato	1 g	33
B 01 07	Estreptoquinasa	750.000 a 1.500.000 UI	21
J 04 05	Etambutol (clorhidrato)	400 mg	35
B 02 03	Etamsilato	250 mg	21
D 08 07	Etanol/Alcohol Rectificado	96%	29
C 01 13	Etiléfrina (clorhidrato)	10mg/mL	27
N 01 09	Etomidato	1mg/mL	43
L 01 14	Etopósido	100 mg	39
J 05 21	Etravirina	100 mg	37
B 05 10	Expansor Plasmático	Polihidroxietilalmidon	23
B 02 04	Factor IX antihemofílico- recombinante	1000 UI	21
B 02 03	Factor IX antihemofílico- derivado de plasma	250 UI-600 UI	21
B 02 01	Factor VIII antihemofílico- derivado del plasma	250 UI-500 UI- 1000 UI	21
B 02 02	Factor VIII antihemofílico- recombinante	250 UI-500 UI- 1000 UI	21
S 01 09	Fenilefrina + Tropicamida	5% + 0.5%	49
N 03 07	Fenitoína	250 mg/5mL	45
N 03 08	Fenitoína	100 mg	45

Código		Medicamento	Concentración	Página
N	03	01	Fenobarbital sódico	200 mg/5mL
N	03	02	Fenobarbital sódico	100 mg
N	03	03	Fenobarbital sódico	40 mg/mL
N	01	05	Fentanilo (citrato)	0.05 mcg/1mL
L	03	01	Filgrastrim	300 mcg/mL
B	02	01	Fitomenadiona (Vitamina K1)	10 mg/mL
B	02	02	Fitomenadiona (Vitamina K1)	1 mg/mL
J	02	03	Fluconazol	200 mg
J	02	04	Fluconazol	200 mg
J	02	05	Fluconazol	50 mg/ 5 mL
V	03	03	Flumazenil	0,1 mg/mL
S	01	11	Fluoresceina	0,1
L	01	11	Fluorouracilo	50 mg/mL
A	01	01	Fluoruro de sodio	2%
N	06	03	Fluoxetina (clorhidrato)	20 mg
V	06	10	Formula Hiperproteica	Densidad calorica: 1 Kcal/ml; P (mayor o igual) 20% del VTC; HC 45-50% del VTC; L 25-30% del VTC; Fibra alimentaria:0%. Libre de lactosa y gluten. Con Omega 6 en base a acido linolenico y Omega 3 en base a acido linolenico, HMB 1,4%, Vit D y Calcio
V	06	23	Formula Completa Lactea de Continuacion	Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos, Hierro, Zinc, Vitaminas.
V	06	24	Formula Completa Lactea de Continuacion	Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos, Hierro, Zinc, Vitaminas.
V	06	02	Formula completa polimérica con fibra	Densidad calorica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P 15-22%; HC: 52-55%; L 25-30% Fibra: 0,5-14% con FOS e Insulina Libre de lactosa y gluten.
V	06	06	Formula completa polimérica con fibra	Densidad calorica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P 15-20% del VTC, HC: 54-55% del VTC, L 25-30% del VTC, con Fibra 0,5-15% Libre de lactosa y gluten.

Código		Medicamento	Concentración	Página
V	06	26	Formula completa Polimérica Hiperproteica	Densidad calorica: 1 Kcal/ml; P>15 % del VTC; HC 49-55% de VTC L <30% del VTC con o sin Fibra alimentaria >1,7g de FOS (5,5%). Libre de lactosa, gluten. Con Omega 6 en base a acido linolenico y Omega 3 en base a acido linolenico, Vit D y Calcio. Libre de lactosa y gluten. con omega 6 en base a acido linoleico y omega 3 en base a acido linoleico.
V	06	08	Formula p/ Diabeticos p/ Nutricion Enteral Polvo	Osmolaridad:<400 mOsm/l; Densidad calorica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilucion estandar); P 15-22% del VTC; HC 30-56% del VTC; L 24-50% del VTC; Libre de lactosa, gluten, sacarosa, vitaminas y minerales. Omega 3
V	06	25	Formula Hipercalorica-Hiperproteica	Osmolaridad:<670 mOsm/l; Densidad calorica: 1,5 a 2 Kcal/ml; P > 22 % ; HC 39-52% L 25-31% Fibra alimentaria 0g. Enriquecida con acidos grasos omega 3 y TCM. Libre de lactosa, gluten y sacarosa.
V	06	19	Formula Hipercalorica Liquida	Densidad calorica: >1,4 Kcal/ml; P < 14% del VTC; HC 44-60% del VTC; L>30% del VTC; con Fibra 3 g (4,3 % de fructooligosacardios). Libre de lactosa y gluten. Con Omega 6 en base a acido linolenico y Omega 3 en base a acido linolenico.
V	06	18	Formula isotonica completa balanceada	Osmolaridad: 244-350 mOsm/l Cada 100 ml: 0,9-1,5 Kcal/ml; P 10-17% del VTC; HC 50-55% del VTC; L 25-31% del VTC; Fibra alimentaria : 0g Libre de lactosa y gluten.
V	06	27	Formula Lactea completa para prematuros.	Calorias entre 65-67 Kcal. Proteinas entre 1,5-2,5 g/100ml, lipidos con acidos grasos polisaturados de cadena larga (DHA/ARA)
V	06	21	Formula lactea de inicio	Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos.
V	06	22	Formula lactea de inicio	Densidad calorica: 60-72 Kcal/ml (dilucion estandar) P 1,2-1,9 g/100 ml; HC 5,4-8,5 g/100 ml, L 2,94 , 1r/100 ml. Taurina, DHA y EPA, Nucleotidos, con Prebioticos y Probioticos.

Código		Medicamento	Concentración	Página	
V	06	28	Formula lactea de inicio para lactantes (0-6 meses)	<p>Formula lactea de inicio para lactantes de 0-6 meses; Calorías 60-72 kcal/100ml(dilucion estandar); carbohidratos :5,4-8,5 g/100ml(lactosa); Grasas 2,9-4,1 /100ml; Proteinas 1,2-1,9 g/100ml; Hierro mayor o igual a 0.8 mg/100 ml; que contenga Taurina, Ácido araquíronico(ARA), Ácido docosahexaenoico (DHA) y otras vitaminas y minerales; envase limpio inviolable, herméticamente cerrado, con la leyenda "PROHIBIDA SU VENTA-USO EXCLUSIVO DEL MSPYBS", en cada envase primario, secundario y terciario si corresponde, con Nº de registro Sanitario segun corresponda.</p>	57
V	06	11	Formula Modular Calorica Polvo	Maltodextrina:>90% Libre de lactosa, sacarosa, gluten	53
V	06	29	Formula Modular Proteica Liquida	Densidad calorica: >>3,3 Kcal/ml; P: Fibra Libre de lactosa y gluten.	57
V	06	12	Formula Modular Proteica Polvo	P: 65-70%; L: 0%; Glutamina, Lreuteri Protectis.	53
V	06	13	Formula Modular Proteica Polvo	P: 10-15 g; Glutamina: 6-8 g; Arginina 6-8 g. Antioxidantes procedentes de la Vit. E y Selenio, con agregado de Vit A, C y B12 MAS COBRE, Zinc, Proteinas de alto valor biológico (SUERO)	53
V	06	08	Formula p/Diabeticos p/ Nutricion Enteral Polvo	Osmolaridad:<400 mOsm/l; Densidad calorica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilucion estandar); P 15-22% del VTC; HC 30-56% del VTC; L 24-50% del VTC; Libre de lactosa, gluten, sacarosa, vitaminas y minerales. Omega 3	53
V	06	05	Formula Polimérica Estandar P/Nutricion Enteral Polvo	Densidad calorica:0,9-1,4 Kcal/ml; P12-17%; HC: 50-67%; L 25-35% Fibra alimentaria:0 g Libre de lactosa y gluten.	51
V	06	15	Formula Polimérica Modificada para insuficiencia Renal	P: 7-15% del VTC, HC: 43-51% del VTC I: 35-45 % del VTC, Vitaminas y minerales completos	53
V	06	20	Formula polimérica pediátrica sin lactosa - Polvo	Osmolaridad: 400 - 600mOsm/l Densidad calorica 0,9-1 Kcal/ml(dilucion estandar); P 10-12% del VTC; HC<53% del VTC; L>=35% del VTC; Vitaminas y minerales. Libre de lactosa y gluten.	55

Código		Medicamento	Concentración	Página	
V	06	14	Formula polimérica renal hipoproteica	Osmolaridad:<500 mOsm/l; Densidad calorica: 1,9 a 2 Kcal/ml; P 5-10 % ;HC 50-58% L 34-50; Vitaminas y minerales completos.	53
V	06	09	Formula Semi Elemental con Arginina	Osmolaridad:<750 mOsm/l; Densidad calorica: 1 Kcal/ml; P 15-35% del VTC; HC 40-53% del VTC; L 15-30% del VTC; glutamina:10-30 g/l Arginina 12-15 g/l, sin sacarosa.	53
V	06	17	Formula Semi elemental para hepaticos	Osmolaridad:<500 mOsm/l; Densidad calorica: 0,9-1,3 Kcal/ml; P 10-20 % del VTC ; HC 50-60% del VTC L 15-30% del VTC;Con AACR.	53
V	06	01	Formula semielemental con Glutamina	Osmolaridad:<500 mOsm/l; Densidad calorica:0,9-1 Kcal/ml; P 20-25%; HC: 60-67%; L10-15%; Glutamina: 12-18 g/l; Arginina: 3-6 g/l;con sacarosa	51
V	06	03	Formula semielemental pediatrica	Osmolaridad:<250 mOsm/l;Densidad calorica:0,6-1Kcal/ml; P:40-53% del VCT P10-20% del VCT g -L 23-35 g con TMC	51
V	06	04	Formula semielemental pediatrica	Con peptidos de cadena corta menor a 1,250 daltons (KD); 40% TCM (Trigliceridos de cadena media); cada 100 g: 490-495 Kcal; Proteina altamente hidrolizada de peptidos de cadena corta de bajo peso molecular. MaltodextrinaVitaminas y minerales; con DHA y ARA.	51
J	05	06	Fosamprenavir	700 mg	35
B	05	08	Fosfato de potasio	2 meq	59
C	03	02	Eurosemida	10 mg/mL	27
C	03	03	Eurosemida	20 mg/mL	27
C	03	04	Eurosemida	40 mg	27
J	05	04	Ganciclovir	500 mg	35
L	01	23	Gencitabina	1g.	39
L	01	25	Gencitabina	200 mg	39
C	10	02	Genfibrozilo	600 mg	29
J	01	39	Gentamicina sulfato	80 mg	33
J	01	40	Gentamicina sulfato	40 mg/mL	33
B	05	05	Glicero fosfato	Glicero fosfato 216 mg/ml	59
A	10	13	Glimepirida	4 mg	19
A	10	14	Glimepirida	2 mg	19
L	04	10	Globulina Anti timocito	250 mg	41
A	10	10	Glucagon	1 mg/ml	19
B	05	21	Gluconato de calcio	0,1	25
D	08	02	Glutaraldehido	2%	29

Código	Medicamento	Concentración	Página
N 05 04	Haloperidol	2 mg/mL	45
N 05 05	Haloperidol	5 mg	45
N 05 06	Haloperidol	5 mg/mL	45
N 05 07	Haloperidol decanoato	50 mg/mL	45
B 01 02	Heparina sódica	5.000 UI/mL	21
C 03 01	Hidroclorotiazida	25 mg	27
D 07 01	Hidrocortisona (Propionato Butirato)	1%	29
H 02 03	Hidrocortisona succinato sódico	500 mg	31
S 02 02	Hidroxipropilmeticelulosa	0,02	49
L 01 32	Hidroxiurea	500 mg	39
B 03 03	Hierro elemental (Sulfato Ferroso)	20 mg	23
B 03 04	Hierro sacarato	100 mg	23
D 08 06	Hipoclorito de sodio	0,08	29
M 01 03	Ibuprofeno	200 mg/5 mL	41
M 01 04	Ibuprofeno	400 mg	41
A 16 02	Idursulfasa	2 mg/mL	21
L 01 04	Ifosfamida	1 g	39
A 16 01	Imiglucerasa	400 UI	19
J 01 26	Imipenem (monohidrato) + Cilastatina (sal sódica)	500 mg + 500 mg	33
L 06 04	Infliximab	100mg	41
J 06 06	Inmunoglobulina anti D (RH +)	150 mcg/mL	37
J 06 05	Inmunoglobulina humana normal	5 g	37
J 06 07	Inmunoglobulina Polivalente con IgM, IgA, IgG	IgG=38mg, IgA=6mg, IgM=6mg.	37
A 10 05	Insulina lenta análoga Glargina	300 UI/ml	17
A 10 03	Insulina humana intermedia NPH	100 UI/ml	17
A 10 04	Insulina humana lenta análoga Glargina	100 UI/ml	17
A 10 06	Insulina humana NPH/Cristalina 70/30	100 UI/ml	17
A 10 01	Insulina humana rápida o Regular	100 UI/ml	17
A 10 02	Insulina humana ultra rápida	100UI/ml	17
A 10 07	Insulina Lenta Analoga Degludec	100 UI/mL	17
A 10 08	Insulina Lenta Analoga Degludec	200 UI/ml	19
A 10 09	Insulina Lenta analoga Detemir	100 UI/ml	19
L 03 01	Interferon Beta 1A	6.000.000 UI	39
D 08 04	Iodopovidona	8%	29
D 08 05	Iodopovidona	10%	29
L 01 19	Irinotecan	100 mg	39
N 01 02	Isoflurano	100%	43
J 04 03	Isoniazida (INH)	100 mg	35
P 02 05	Ivermectina	0,006	47
P 02 06	Ivermectina	6 mg	47
N 01 08	Ketamina (clorhidrato)	50 mg/mL	43
D 01 01	Ketoconazol	2%	29

Código	Medicamento	Concentración	Página
M 01 05	ketoprofeno	100 mg	41
M 01 06	Ketorolac	60 mg	41
C 07 03	Labetalol (clorhidrato)	5 mg/mL	27
C 07 04	Labetalol (clorhidrato)	200 mg	27
J 05 13	Lamivudina	150 mg	35
J 05 14	Lamivudina	10 mg/mL	35
A 16 04	Laronidasa	100 UI/ml	21
L 01 31	L-Asparginasa	10.000 UI	39
V 03 05	Leucovorina	50 mg	51
N 04 03	Levodopa + Carbidopa	250 mg+25 mg	45
J 01 44	Levofloxacina	750 mg	33
J 01 45	Levofloxacina	500 mg	33
J 01 46	Levofloxacina	750 mg	33
N 05 01	Levomepromazina	25 mg/mL	45
N 05 02	Levomepromazina	25 mg	45
G 03 03	Levonorgestrel	0,75 mg	31
G 03 02	Levonorgestrel + etinil estradiol	0,15 mg + 0,03 mg	31
H 03 01	Levotroxina sódica	100 mcg	31
H 03 02	Levotroxina sódica	50 mcg	31
D 04 01	Lidocaína	2%	29
N 01 15	Lidocaina clorhidrato	0,02	43
N 01 16	Lidocaina clorhidrato + epinefrina	0,02	43
N 01 17	Lidocaina clorhidrato + epinefrina	2% + epinefrina 1:100.000	43
A 10 11	Liraglutida	6mg/ml	19
N 05 09	Litio carbonato	300 mg	45
J 05 25	Lopinavir + Ritonavir (LOP/RIT)	80 mg+20 mg/mL	37
J 05 26	Lopinavir + Ritonavir (LOP/RIT)	200 mg +50 mg	37
R 06 04	Loratadina	5 mg/5mL	49
N 05 16	Lorazepam	4 mg	45
C 09 05	Losartán (potásico)	50 mg	27
P 01 09	Mefloquina (clorhidrato)	250 mg	47
P 01 13	Meglumina antimonato	1,5 g/5 mL	47
N 01 18	Mepivacaína clorhidrato + epinefrina	2% + epinefrina 1:100.000	43
L 01 08	Mercaptopurina	50 mg	39
J 01 25	Meropenem	500 mg	33
V 03 04	Mesna (Mercapto etilsulfonato sódico)	400 mg	51
A 10 12	Metformina	850 mg	19
H 02 04	Metilprednisolona succinato sódico	500 mg	31
A 03 02	Metoclopramida	5mg/1mL	17
A 03 03	Metoclopramida	4mg/mL	17
L 01 05	Metotrexato	50 mg	39
L 01 06	Metotrexato	500 mg	39
L 01 07	Metotrexato	2,5 mg	39
G 01 02	Metronidazol	500 mg	29

Código		Medicamento	Concentración	Página
J	01	49	Metronidazol	500 mg
P	01	01	Metronidazol	250 mg/5 mL
P	01	02	Metronidazol	500 mg
L	04	01	Micofenolato de mofetilo	500 mg
N	05	13	Midazolam	5 mg/mL
C	01	09	Milrinona	1 mg/mL
G	02	04	Misoprostol	200 ug
N	02	01	Morfina clorhidrato	10 mg/1 mL
N	02	08	Morfina Sulfato	1 mg/ml
A	11	06	Multivitaminas y minerales	Concentración estándar
V	03	02	Naloxona	0,4 mg/mL
N	07	01	Neostigmina	0,5 mg/mL
J	05	18	Nevirapina	200 mg
J	05	19	Nevirapina	10 mg/mL
C	08	02	Nifedipina Liberación Prolongada	20 mg
C	08	03	Nimodipina Liberación Prolongada	60 mg
A	07	01	Nistatina (antinfeciosos)	500.000 UI/5 mL
D	08	03	Nitrofurazona	0,002
C	01	10	Nitroglicerina (Trinitrato de glicerol)	5 mg/mL
C	02	02	Nitroprusiato de sodio	25 mg/mL
C	01	07	Noradrenalina	1 mg/mL
N	05	08	Olanzapina	10 mg
B	05	01	Oligoelementos	oligoelementos asociados: Comp. Minima Molibdato de sodio 0,0242 mg, Selenito de sodio 0,0789 mg Cloruro de Hierro 6,958 mg. Cloruro de zinc 6,815 mg. Cloruro de manganeso 1,979 mg. Cloruro de Cobre 2,046 mg cloruro de Cromo 0,053 mg, Floruro de sodio 1.260 mg Ioduro de potasio 0,166 mg.
A	02	03	Omeprazol	20 mg
A	02	04	Omeprazol	40 mg/mL
A	04	01	Ondansetrón	2 mg/mL
A	04	02	Ondansetrón	2 mg/mL
J	05	22	Oseltamivir	75 mg
J	05	23	Oseltamivir	60mg/5mL
J	01	10	Oxacilina	1 g
L	01	30	Oxaliplatinico	100 mg
N	01	11	Oxido nitroso	1
V	03	06	Oxígeno	0,99
H	01	02	Oxitocina	5 UI/mL
H	01	03	Oxitocina	10 UI/mL
L	01	16	Paclitaxel	30 mg/5mL
L	01	18	Paclitaxel	150 mg/25 mL

Código		Medicamento	Concentración	Página
J	06	01	Palivizumab	100mg
M	05	02	Pamidronato	90 mg
M	03	02	Pancuronio	2 mg/mL
N	02	06	Paracetamol (Acetaminofeno)	500 mg
N	02	07	Paracetamol (Acetaminofeno)	200mg/5 mL
N	06	04	Paroxetina (clorhidrato)	20 mg
J	01	07	Penicilina G Benzatínica	1.200.000 UI
J	01	08	Penicilina G Benzatínica	2.400.000 UI
J	01	05	Penicilina G Sódica	1.000.000 UI
J	01	06	Penicilina G Sódica	10.000.000 UI
P	03	01	Permetrina	0,01
P	03	02	Permetrina	0,05
N	02	03	Petidina (Meperidina) clorhidrato	50 mg/mL
J	01	14	Piperacilina+tazobactam	4 g + 500 mg
N	05	03	Pipotiazina (palmitato)	25 mg/mL
J	04	04	Pirazinamida	500 mg
N	07	02	Piridostigmina	60 mg
P	01	10	Pirimetamina	25 mg
				Adulto-Acido fólico + vitaminas asociadas hidro y liposolubles Contiene: Ácido Fólico 0,400 mg-Clorhidrato de Piridoxina 4,86 mg-Rivoflavina 3,60 mg-Tiamina 3,36 mg. Cianocobalamina 0,005 mg
B	05	09	Polivitaminas IV	59
				Pediatrico. Ácido fólico + vitaminas asociadas hidro y liposolubles c/vitam K Intraavenosas Pediatricas- Contiene: Ácido Fólico 0,140 mg-Piridoxina 1 mg-Rivoflavina 1,4 mg-Tiamina 1,2 mg. Cianocobalamina 200 mcg
S	01	04	Prednisolona	0,01
H	02	05	Prednisona	20 mg
H	02	06	Prednisona	5 mg
H	02	07	Prednisona	5 mg/5 mL
H	02	08	Prednisona	20 mg/5 mL
V	06	16	Preparado Modular de Proteínas Animales - Polvo	Caseinato de calcio:>90
P	01	05	Primaquina fosfato	26,3 mg (15 mg base)
P	01	06	Primaquina fosfato	26,3 mg (15 mg base)/ 5mL
S	01	10	Proparacaina	0,005
H	03	03	Propiltiouracilo	50 mg
N	01	10	Propofol	10 mg/mL
C	07	01	Propranolol (clorhidrato)	40 mg
V	03	01	Protamina Sulfato	10 mg/mL
P	01	07	Quinina (bisulfato o sulfato)	300 mg

Código			Medicamento	Concentración	Página
P	01	08	Quinina (diclorhidrato)	600 mg	47
A	07	04	Racecadotriolo	100 mg	17
J	05	27	Raltegravir	400 mg	37
A	02	01	Ranitidina	50 mg	17
A	02	02	Ranitidina	150 mg	17
N	01	06	Remifentanilo	5 mg	43
A	10	15	Repaglinida	1 mg	19
D	06	03	Resina de Podofilo (Podofilina)	0,25	29
A	11	03	Retinol (Vitamina A)	50,000 a 100.000 UI. 3000 UI a 5000 UI + 1000 UI + 50 a	19
J	04	01	Rifampicina	100 mg/5mL	35
J	04	02	Rifampicina	300 mg	35
J	04	06	Rifampicina + Isoniazida (INH)	150 mg+100 mg	35
N	05	11	Risperidona	3 mg	45
N	05	10	Risperidona	1 mg/ml	45
J	05	05	Ritonavir	100 mg	35
L	06	01	Rituximab	100 mg	41
L	06	02	Rituximab	500 mg	41
R	03	01	Salbutamol	5 mg/mL	47
R	03	02	Salbutamol	100 mcg/dosis	47
R	03	06	Salmeterol + fluticasona	25mcg + 250 mcg	49
R	03	03	Salbutamol + ipratropio	2,5 mg +0,5 mg	47
A	07	02	Sales de rehidratación oral (SRO)	Composición mínima: Cloruro de sodio 2,6 g/l + Cloruro de Potasio 1,5 g/l cloruro sódico + glucosa anhidra 13,5 g/l citrato trisodico 2,9 g/l	17
N	01	03	Sevoflurano (Trifluorometil etil)	1	43
A	03	06	Simeticona	0,1	17
A	10	16	Sitagliptina	50 mg	19
B	05	11	Solución concentrada de Glutamina	Composición : N (2)-L-alanil-L-glutamina 20 g/dl	59
B	05	15	Solución dextrosa	0,05	25
B	05	16	Solución dextrosa	0,05	25
B	05	17	Solución dextrosa	0,05	25
B	05	09	Solución dextrosa hipertónica	0,5	23
B	05	11	Solución dextrosa hipertónica	0,5	23
B	05	12	Solución dextrosa hipertónica	0,5	23
B	05	13	Solución dextrosa hipertónica	0,1	23
B	05	14	Solución dextrosa hipertónica	0,1	23
B	05	02	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009	23
B	05	04	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009	23
B	05	06	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009	23
B	05	22	Solución fisiológica (Cloruro de sodio)	0,009	25
B	05	07	Solución manitol	0,15	23
B	05	08	Solución manitol	0,15	23

Código			Medicamento	Concentración	Página
B	05	03	Solución ringer con lactato	Na 130 mEq/l, K 4 mEq/l Ca 3 mEq/l , Cl 109,7 mEq/l Lactato 28 mEq/l	23
B	05	05	Solución ringer con lactato	Na 130 mEq/l, K 4 mEq/l Ca 3 mEq/l , Cl 109,7 mEq/l Lactato 28 mEq/l	23
M	03	01	Succinilcolina	20 -25 mg/mL	41
A	02	05	Sucralfato	20 g/100 mL	17
J	06	04	Suero antiofídico monovalente bothropico	50 mg	37
J	06	03	Suero antiofídico monovalente crotálico	15 mg	37
J	06	02	Suero antiofídico polivalente	Veneno Crótilus durissus terrificus 4 mg, veneno Bothrops alternatus 12,5 mg, Bothrops neuwiedii 12,5 mg	37
J	06	08	Suero antirrábico humano heterólogo	Norma PAI	37
J	01	27	Sulfadiazina	500 mg	33
D	06	02	Sulfadiazina de plata	0,01	29
P	01	11	Sulfadoxina + Pirimetamina	500 mg+25 mg	47
J	01	28	Sulfametoxazol - Trimetoprima	800 +160 mg	33
J	01	29	Sulfametoxazol - Trimetoprima	200 +40 mg/5mL	33
J	01	30	Sulfametoxazol - Trimetoprima	80 mg +16 mg/mL	33
B	05	23	Sulfato de magnesio	50% (0.5 g/1 ml)	25
B	03	05	Sulfato ferroso (hierro elemental) + ácido fólico	125 - 350 mgr. + 0.5 - 1 mgr.	23
B	03	06	Sulfato ferroso (hierro elemental) + ácido fólico	70 - 150 mgr + 0.25 - 1mgr/5ml	23
R	04	01	Surfactante pulmonar	25 a 30 mg/mL	49
L	04	06	Tacrolimus	5 mg	41
L	04	09	Tacrolimus	1mg	41
L	04	08	Talidomida	100 mg	41
A	16	03	Talglicerasa	200UI/ml	21
L	02	01	Tamoxifeno	20 mg	39
J	05	16	Tenovir	300 mg	35
J	05	28	Tenovir Disoproxil Fumarate +Emtricitabina +Efavirenz	300 mg+ 200 mg +600 mg	37
D	01	02	Terbinafina	1%	29
P	02	01	Tiabendazol	500 mg	47
P	02	02	Tiabendazol	500 mg/5 mL	47
S	01	07	Timolol	0,005	49
P	01	03	Tinidazol	1 g	47
J	04	07	Tioacetazona + Isoniazida (INH)	150 mg +300 mg	35
N	01	04	Tiopental sódico	1 g	43
R	03	06	Tiotropio	18 mcg.	49
J	01	50	Tobramicina	300 mg	35
S	01	01	Tobramicina	0,003	49
A	11	01	Tocoferol (Vitamina E)	200 UI	19
A	11	02	Tocoferol (Vitamina E)	1.000 UI	19
N	02	09	Tramadol Clorhidrato	100 mg	45
N	02	10	Tramadol Clorhidrato	50 mg/ml	45

Código			Medicamento	Concentración	Página
L	06	03	Trastuzumab	440 mg	41
J	07	10	Vacuna anti fiebre amarilla	Norma PAI	37
J	07	04	Vacuna antihepatitis B	Norma PAI	37
J	07	06	Vacuna antipoliomielítica trivalente (tipo Sabin)	Norma PAI	37
J	07	08	Vacuna antirrábica de uso canino	Norma PAI	37
J	07	07	Vacuna antirrábica de uso humano	Norma PAI	37
J	07	09	Vacuna antirotavirus	Norma PAI	37
J	07	03	Vacuna BCG (Bacillus Calmette Guerin)	Norma PAI	37
J	07	01	Vacuna conjugada antineumocócica	Norma PAI	37
J	07	02	Vacuna doble DT (Difteria, Tetanos)	Norma PAI	37
J	07	12	Vacuna pentavalente (DPT+Hepatitis B+Haemophilus influenzae B)	Norma PAI	37
J	07	05	Vacuna SPR (Sarampión, Paperas y Ruboela)	Norma PAI	37
J	07	11	Vacuna Triple DPT (Difteria, Pertusis, Tétanos)	Norma PAI	37
J	05	29	Valganclovir	450 mg	37
C	09	06	Valsartán	160 mg	27
J	01	47	Vancomicina	1 g	33
D	02	01	Vaselina líquida		29
D	02	02	Vaselina sólida		29
M	03	03	Vecuronio	4 mg/mL	41
L	01	12	Vinblastina	10 mg	39
L	01	13	Vincristina	1 mg/mL	39
A	11	05	Vitamina B1 B6 B12	100-250mg+50-250mg+10mg	19
A	11	04	Vitaminas A, C, D	50-75 mg/ml	19
J	02	02	Voriconazol	200 mg	35
B	01	01	Warfarina	5 mg	21
J	05	09	Zidovudina	100 mg	35
J	05	10	Zidovudina	10 mg/mL	35
J	05	11	Zidovudina	20 mg/mL	35
J	05	24	Zidovudina+Lamivudina	300 mg+150 mg	37
A	12	02	Zinc (sulfato)	1 mg/mL	19
A	12	03	Zinc (sulfato)	50 mg	19