

RESOLUCION EXENTA Nº 004179

SAN JOSE DE MAIPO, 31 DIC 2019

VISTOS: Estos antecedentes; La necesidad de MODIFICAR la Resolución Exenta Nº 001464 de fecha 03 de julio de 2017 "Arsenal Farmacológico" del Complejo Hospitalario San José de Maipo; La Resolución Nº 01875 del 28/11/2018 que Aprueba el Nuevo Organigrama del Complejo Hospitalario San José de Maipo; Resolución Exenta Nº 2040/2010 que Crea la Nueva Estructura Organizacional del Complejo Hospitalario San José de Maipo; y teniendo presente lo dispuesto en el D.F.L. Nº 1/2005 que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Decreto Ley Nº 2763/1979; el D.F.L. Nº 29/2004 que Fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la Ley Nº 18.834; Decreto Supremo Nº 140/2004 del Ministerio de Salud; Resolución Nº 1600/2006 de la Contraloría General de la República, La Resolución Nº 723/2008; y lo previsto en la RESOLUCION EXENTA RA Nº 782 de fecha 27 de junio de 2019 del SSMSO; dicto la siguiente:

RESOLUCION

1.- MODIFICASE LA RESOLUCION EXENTA Nº 001464 de fecha 03 de julio de 2017, en el sentido de DEJAR ESTABLECIDO que a contar del 01 de diciembre de 2019, se FIJA EL ARSENAL FARMACOLOGICO ACTUALIZADO del Complejo Hospitalario San José de Maipo, el que consta de once (11) páginas y se anexa formando parte de la presente Resolución y será de uso obligatorio en el Complejo Hospitalario Sanatorio San José de Maipo, durante el tiempo de vigencia del mismo.

2.- La presente Resolución surtirá sus efectos a contar de esta fecha.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE. -

SR. JAIME CARVAJAL YAÑEZ
DIRECTOR (S) COMPLEJO HOSPITALARIO
SAN JOSE DE MAIPO

DISTRIBUCIÓN:

- Dirección CHSJM
- Subdirección Administrativa
- Jefe Unidad Control de Gestión
- Subdirección Médica
- Jefe C.R. At. Abierta y At. Cerrada
- Jefe Unidad de Calidad y Seg. Del Pacte.
- Jefe C.R. Unidades de Apoyo
- Enfermera Coordinadora
- Jefe Unidad de Farmacia
- Oficina de Partes

SR. JCY/SR. RUK/DR. MPB/OF. RLM/mam. -

Transcrito Fielmente
MINISTRO DE FE

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
ACENOCLUMAROL	COMPRIMIDO	4 MG	GES	ACV			PRESENTAR TACO	
ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	NO					
ACICLOVIR	SUSPENSION ORAL	250 MG/5 ML	NO			x	USO PEDIATRICO	
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG	NO					
ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDO	100 MG	GES	DMZ, ACV, IAM, IRC			FOFAR	
ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDO	500 MG	GES	IAM				
ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	COMPRIMIDO	500 MG	GES	GRAN QUEMADO				
ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	1 MG	GES	AR, EPILEPSIA, PTG, TEC				
ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	5 MG	NO					
ACIDO TRANEXAMICO	SOLUCION INYECTABLE	1000 MG/10 ML	GES	HEMOFILIA/ UOA			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
ACIDO VALPROICO	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	300 MG/0,8 ML	GES	EPILEPSIA, ADCP	PM EPILEPSIA		PEDIATRICO/TRAST. DEGLUCION EN HOSPITALIZADOS	
ACIDO VALPROICO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 mg	GES	EPILEPSIA, TUMORES SNC	PM EPILEPSIA			
ACIDO VALPROICO	COMPRIMIDO LIB. PROLONGADA	500 MG	GES	EZO, DEPRESION	PM EPILEPSIA			
ADENOSINA	SOLUCION INYECTABLE	6 MG/2 ML	NO				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
AEROCAMARA ADULTO	UNIDAD	650ML	NO		PM IRA ERA		SALA MIXTA / HOSPITALIZADOS	
AEROCAMARA NEONATAL	UNIDAD	250 ML	NO		PM IRA ERA		SALA MIXTA	
AEROCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	450ML	NO		PM IRA ERA		SALA MIXTA	
ALBENDAZOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG	NO					
AMANTADINA	COMPRIMIDO	100 MG	NO				HOSPITALIZADOS	
AMIKACINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG/2 ML	GES	SDR, FQ, CAMA, CACU, COLECISTESTOMIA, LA, PTG, CATESTICULAR			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO	
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	200 MG	GES	IAM				
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	150 MG/3 ML	GES	IAM, GRAN QUEMADO			CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
AMITRIPTILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	GES	GRAN QUEMADO			SALUD MENTAL Y HOSPITALIZADOS	
AMLODIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 MG	NO			x	FOFAR	
AMLODIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 MG	NO			x	FOFAR	
AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	500 MG/5 ML	NO			x	USO PEDIATRICO	
AMOXICILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	GES	UOA, SOIE, IRA, EPOC, CA GASTRICO, ASMA				

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG/175 MG	GES	NEUMONIA,FQ, URGENCIA ODONTOLOGICA				
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 MG/62,5 MG/15 ML	NO			X	USO PEDIATRICO	
AMPICILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO				
AMPICILINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO, SDR			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
ANFETAMINA	COMPRIMIDO	10 MG	NO			X	CONTROLADO RECETA CHEQUE VERDE	
ARIPIPRAZOL	COMPRIMIDO	10 MG	GES				RESTRINGIDO A COSAM	CONSULTORIA PSIQUIATRA
ATENOLOL	COMPRIMIDO	50 MG	GES	HTA,DMII, IAM			FOFAR	
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	20 MG	GES	IRCT, DMII,IAM,ACV			FOFAR	
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	40 MG	NO					
ATROPINA	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	GES	TEC/GRAN QUEMADO			CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
AZITROMICINA	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	GES	FQ				
BACLOFENO	COMPRIMIDO	10 MG	GES	EM				
BETAMETASONA	CREMA TOPICA	0,05%	NO					
BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y ACETATO) RAPI-LENTO	SUSPENSION PARA INYECTABLE	3 MG/3MG/ML	GES	ARTROSIS, AR			USO FISIATRA	
BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO)	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	GES	IRA,PREVENCION PARTO PREMATURO,PTG, TEC				
BICARBONATO DE SODIO	SOLUCION INYECTABLE	8,40%	NO				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
BICARBONATO DE SODIO FARMACOPEA	POLVO	1 GR	NO					
BUDESONIDA	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	200 MCG/DOSES	GES	EPOC,IRA,ASMA, DBP			SALA MIXTA / HOSPITALIZADOS	
BUPROPION	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	150 MG	GES	DEPRESION			RESTRINGIDO A COSAM	CONSULTORIA PSIQUIATRA
BUSPIRONA	COMPRIMIDO	10 MG	NO					
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG/400 UI	GES	CAMA,ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, AR				
CALCIO GLUCONATO	SOLUCION INYECTABLE	1 GR/10 ML (10%)	GES	PTG, GRAN QUEMADO, TEC,SDR			CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
CAPTOPRIL	COMPRIMIDO	75 MG	GES	IRA,DMII,HTA,IAM,ACV,ICRT				
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO LIB. PROLONGADA	400 MG	GES	ADCP		X		
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	200 MG	GES	EPILEPSIA,CONSUMO PERJUDICIAL,DEPRESION,EQZ,ADCP				
CARBON ACTIVADO USP	POLVO	10 GR	NO				URGENCIA	
CARVEDILOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	12,5 MG	GES	IAM				

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25 MG	NO			X	FOFAR	
CARVEDILOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	6,25 MG	NO			X	FOFAR	
CEFADROXILO	SUSPENSION ORAL	250 MG/5 ML	GES	DISFRAGIA ESPINAL		X	USO PEDIATRICO	
CEFAZOLINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	GES	TIROMICROCISTITIS, COLELITIASIS, INFECCION DE VENTRIGLO, QUEMADO, CARDIOPATIA CONGENITA, CA CACU, HIBRIDIASIS, COLICITIS			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
CEFTAZIDIMA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	GES	TEC, LINFOMA, LEUCEMIA, GRAN QUIMICO, EPOC, EPOC, CA GASTRICO			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
CEFTRIAXONA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	GES	IRCT, COLELITECTOMIA, CA TESTICULAR, CAU, CAU			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
CELECOXIB	CAPSULA	200 MG	GES	ARTROSIS, ARA	PM ARTROSIS	X	SOLO PAME, RESTRINGIDO	
CIANOCOBALAMINA	SOLUCION INYECTABLE	0,1 MG/ML	GES	PTG			VITAMINA B12	
CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 MG	NO					
CICLOSERINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	250 MG	NO		PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	
CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	GES	TOG, FQ				
CITALOPRAM	COMPRIMIDOS	20 MG	GES	ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS			NUEVO GES	
CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	GES	NEUMONIA, EPOC, CA GASTRICO				
CLARITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 MG/5 ML	NO			X	USO PEDIATRICO	
CLINDAMICINA	CAPSULA	300 MG	GES	FQ, SALUD EMBARAZO		X	SOLO URGENCIA DENTAL	
CLINDAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	600 MG/4 ML	GES	GRAN QUEMADO, PTG, FQ, TEC, TOG			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	GES	ADCP			CONTROLADO RECETA AMARILLA	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	7 MG	GES	EPILEPSIA, ADCP,			CONTROLADO RECETA AMARILLA	
CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 MG	GES	IAM			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
CLORAMFENICOL	SOLUCION OFTALMICA	0,5%	NO					
CLORAMFENICOL	UNGÜENTO OFTALMICO	1%	NO					
CLORFENAMINA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	GES	CACU, CAMA, LINFOMA EN < 15 AÑOS				
CLORFENAMINA	COMPRIMIDO	4 MG	GES	GRAN QUEMADO				
CLORHEXIDINA DIGLUCONATO	COLUTORIO	0,12%	GES	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS, LEUCEMIA, SALUD ORAL		X	COMPRA Y ALMACENAMIENTO SOLO EN UNIDAD DENTAL	ARSENAL DE INSUMOS (SOLUCIONES)
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO O GRAGEA	25 MG	GES	CONSUMO ALCOHOL, ADCP, CA TESTICULAR				
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	GES	EZQ, ADCP, CA TESTICULAR				
CLORPROMAZINA	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/2 ML	GES	TEC, PTG, EZQ, ADCP			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
CLOTRIMAZOL	CREMA TOPICA	1%	NO					

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
CLOXACILINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	GES	PTG, FQ, TEC, CACU, CAMA, CA TESTICULAR, LEUCEMIA, SDR			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
CLOZAPINA	COMPRIIMIDO	100 MG	GES	EZQ			COSAM	SOLO COMPRA USO OCASIONAL
CODEINA-PSEUDOEFEDRINA-CLORFENAMINA	SOLUCION ORAL	10/7,5/0,5 MG/5 M	NO				RESTRINGIDO A TBC	
COTRIMOXAZOL FORTE	COMPRIIMIDO	800 MG /160 MG	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, IRCT				PASTA LASSAR
CREMA C/CATRIZANTE C/OXIDO ZINC	CREMA TOPICA	25 GR/100 GR	NO					LAUNOL
DELTAMETRINA/PIPERONIL BUTOXIDO	LOCION TOPICA	0,02/2,5G/100 ML	NO					
DESLOLATADINA	COMPRIIMIDO	5 MG	NO		PM IRA ERA	X		
DEXAMETASONA	SOLUCION INYECTABLE	4 MG/ML	GES	LEUCEMIA, LINFOMA, CACU, CAMA, CA TESTICULAR, Linfoblastocitosis				
DIAZEPAM	COMPRIIMIDO	10 MG	GES	ADCP, DEPRESION,			CONTROLADO RECETA AMARILLA	
DIAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/2 ML	GES	TEC, PTG, GRAN QUEMADO			CONTROLADO RECETA AMARILLA	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
DICLOFENACO	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RECUBIERTO	50 MG	GES	ARTROSIS, AR, URGENCIA ODONTOLÓGICA				
DICLOFENACO	SOLUCION INYECTABLE	75 MG/3 ML	GES	ESCOLIOSIS/ENDOPROTESIS				
DICLOFENACO	SUPOSITORIO	12,5 MG	NO			X	USO PEDIATRICO	
DICLOFENACO	GEL TOPICO	1,00%	NO					
DIGOXINA	COMPRIIMIDO	0,25 MG	NO					
DISULFIRAM	COMPRIIMIDO	500 MG	NO					
DONEPECILO	COMPRIIMIDO	10 MG	NO				HOSPITALIZADOS	USO FISIATRA
ENALAPRIL (MALEATO)	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RAMURADO	10 MG	GES	PTG, HTA, DMII, ACV, ICRT			FOFAR	
ENOXAPARINA	SOLUCION INYECTABLE / JERINGA	20 MG / 0,2 ML	GES	URGENCIA, URGENCIA QUEMADO, PTG, IRCT, CA			TVP y ACXFA / HOSPITALIZADOS	
ENOXAPARINA	SOLUCION INYECTABLE / JERINGA	40 MG / 0,4 ML	GES	URGENCIA, URGENCIA QUEMADO, PTG, IRCT, CA			TVP y ACXFA / HOSPITALIZADOS	
ENOXAPARINA	SOLUCION INYECTABLE / JERINGA	60 MG / 0,6 ML	GES	URGENCIA, URGENCIA QUEMADO, PTG, IRCT, CA			TVP y ACXFA / HOSPITALIZADOS	
ENOXAPARINA	SOLUCION INYECTABLE / JERINGA	80 MG / 0,8 ML	GES	URGENCIA, URGENCIA QUEMADO, PTG, IRCT, CA			TVP y ACXFA / HOSPITALIZADOS	
EPINEFRINA	SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	GES	IRA, GRAN QUEMADO			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
ERITROMICINA (ETILSUCCIONATO)	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	200 MG/5 ML	GES	IRA		X	USO PEDIATRICO	
ERITROMICINA (ETILSUCCIONATO)	COMPRIIMIDO RECUBIERTO	500 MG	GES	IRA				
ESCITALOPRAM	COMPRIIMIDO	10 MG	GES			X	RESTRINGIDO A COSAM	SOLO COMPRA USO OCASIONAL
ESCOPLAMINA N-BUTILBROMURO	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/1 ML	NO				HOSPITALIZADOS	
ESPIRONOLACTONA	COMPRIIMIDO O GRAGEA	25 MG	GES	IAM			FOFAR	

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
ESTREPTOMICINA (SULFATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	NO		PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	
ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	200 MG	NO		PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	
ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	NO		PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	
ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG/0,15 MG	NO			X	SOLO UNIDAD GINECOLOGICA	
ETIONAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	NO		PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	ADR
ETOLIDATO	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/10 ML	NO				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
ETONOGESTREL	IMPLANTE SUBCUTANEO	68 MG	NO		PM MUJER	X	SOLO UNIDAD GINECOLOGICA	IMPLANON
FENITOINA (SODICA)	COMPRIMIDO	100 MG	GES	ADCP, TEC, EPILEPSIA, TUMORES PRIMARIOS	PM EPILEPSIA			
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	GES	EPILEPSIA, TUMORS PRIMARIOS			CONTROLADO RECETA CHEQUE VERDE	
FENOTEROL (BROMOHIDRATO) + IPATROPIO (BROMURO)	SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZACION	50 MCG/25 MCG/DOIS	NO				URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
FERROSO SULFATO	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	125 MG/ML	NO			X	USO PEDIATRICO	PROGRAMA CONTROL NIÑO SANO
FERROSO SULFATO	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG	NO					
FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	10 MG/ML	GES	POLITRAUMATIZADO, TEC			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	KONAKION
FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR	10 MG/ML	GES	GRAN QUEMADO				
FLUCLOXACILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 MG/5 ML	GES	FQ		X	USO PEDIATRICO	
FLUCLOXACILINA	COMPRIMIDO	500 MG	GES	FQ				
FLUFENAZINA DECANOATO	SOLUCION INYECTABLE	250 MG/10 ML	GES	EZQ			RESTRINGIDO A COSAM	SOLO COMPRA USO OCASIONAL
FLUMAZENIL	SOLUCION INYECTABLE	0,5 MG/5 ML	GES	TEC			CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
FLUORURO DE SODIO	COLUTORIO	0,05%	GES	SALUD ORAL INTEGRAL EMBARAZADA,		X	COMPRA Y ALMACENAMIENTO SOLO EN UNIDAD DENTAL	ARSENAL DE INSUMOS (SOLUCIONES)
FLUOXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	GES	EZQ, DEPRESION, CONSUMO ALCOHOL				
FLUPENTIXOL DECANOATO	SOLUCION INYECTABLE	20 MG / 1 ML	GES				RESTRINGIDO A COSAM	SOLO COMPRA USO OCASIONAL
FLUTICASONA/SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	250 MCG/75 MCG	GES	ASMA	PM IRA ERA	X	SALA MIXTA	
FOSFATO SOLUCION RECTAL ADULTO	ENEMA	GENERAL FC 130ML	GES	ADCP			HOSPITALIZADOS	FORFLOW, FLEET, PHOSFOENEMA
FUROSEMIDA	SOLUCION INYECTABLE	20 MG/ML	GES	CACU, TEC, PTG, GRAN QUEMADO, CATESTICULAR			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40 MG	GES	IAM, CACU, PTG, IRCT, HTA			FOFAR	
GEMFIBROZILO	COMPRIMIDO	600 MG	NO					
GENTAMICINA	SOLUCION OFTALMICA	0,30%	NO					
GENTAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	80 MG/2 ML	GES	SDR, PTG, FQ, COLELICTECTOMIA			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	GES	DMII			FOFAR	
GLUCOSA SOLUCION HIPERTONICA	SOLUCION INYECTABLE	30 %/20 ML	NO				URGENCIA / HOSPITALIZADOS	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
GRISOFULVINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	NO					
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	GES	CONSUMO ALCOHOL, DP, EZQ			SALUD MENTAL	
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	NO				SALUD MENTAL	
HALOPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/ML	GES	PTG, TEC, GRAN QUEMADO, EZQ			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
HEPARINA SODICA	SOLUCION INYECTABLE	25.000 UI	GES	ACV, CA EN MENORES 15 AÑOS, GRAN QUEMADO, TEC, ENDOPROTESIS			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
HIDRALAZINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	NO					
HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	50 MG	GES	IRCT, HTA, DMII			FOFAR	
HIDROCLOROTIAZIDA/TRIAMTERENO	COMPRIMIDO	25 / 50 MG	NO	IRCT, HTA, DMII				
HIDROCORTISONA (SUCCINATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	100 MG	GES	LEUCEMIA, EPOC, CAMA, DBP			URGENCIA/HOSPITALIZADOS	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
HIDROCORTISONA (SUCCINATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	500 MG	GES	PTG, TEC, EPOC			URGENCIA/HOSPITALIZADOS	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
HIDROXIDO DE ALUMINIO/ MAGNESIO/ DIMETICONA	COMPRIMIDO	200 / 200 / 25 MG	NO			X	UNIDAD GINECOLOGICA	MAALOX
IBUPROFENO	SOLUCION ORAL	200 MG/5 ML	GES	SDR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL		X	USO PEDIATRICO	
IBUPROFENO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	400 MG	GES	URG ODONTOLOGICA, ARTRITIS, AR, ARTRISIS				
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	NO					
INSULINA CRISTALINA	SOLUCION INYECTABLE	100 UI/ML	GES	PTG, DMI, DMII	PM CV		REFRIGERADO	
INSULINA NPH (ISOFANA)	SOLUCION INYECTABLE	100 UI/ML	GES	DMI, DMII	PM CV		REFRIGERADO	
IPRATROPIO BROMURO	AEROSOL PARA INHALACION ORAL LIBRE DE CFC	20 MCGR/DOSES	GES	DISPLASIA BP	PM IRA ERA		SALA MIXTA / HOSPITALIZADOS	
IPRATROPIO BROMURO	SOLUCION PARA NEBULIZACION	0,25 MG/ML	GES	DISPLASIA BP, ASMA, EPOC	PM IRA ERA		URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
ISONIAZIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	100 MG	GES	IRCT	PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	
ISOSORBIDA (DINITRATO)	COMPRIMIDO	10 MG	NO					
KANAMICINA (SULFATO)	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	NO		PM TBC		RESTRINGIDO A TBC	
KETOPROFENO	CAPSULA	50 MG	NO					
KETOPROFENO ENDOVENOSO	SOLUCION INYECTABLE	100 MG	GES	GRAN QUEMADO, PTG			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
KETOPROFENO INTRAMUSCULAR	SOLUCION INYECTABLE	100 MG / 2 ML	NO				URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
LABELTALOL	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/20 ML	NO				URGENCIA	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
LACTULOSA	SOLUCION ORAL	65 GR/100 ML	GES	LEUCEMIA <S15 AÑOS			700 ML	

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	150 MG/300 MG	GES	VIH			URGENCIA (ACCIDENTE CORTOPUNZANTE)	
LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50 MG	GES	EPILEPSIA	PM EPILEPSIA			
LANATOSIDO C	SOLUCION INYECTABLE	0,4 MG/2 ML	NO				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG	GES	EPILEPSIA	PM EPILEPSIA			
LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1000 MG	GES	EPILEPSIA	PM EPILEPSIA			
LEVETIRACETAM	SOLUCION ORAL	100 MG/ ML	GES	EPILEPSIA	PM EPILEPSIA	X	USO PEDIATRICO	
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 MG/50 MG	GES	PARKINSON	PM PARKINSON			
LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG/75 MG	GES	PARKINSON	PM PARKINSON			
LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG	NO		PM MUJER	X	SOLO UNIDAD GINECOLOGICA	
LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 MG	NO		PM MUJER	X	SOLO UNIDAD GINECOLOGICA	
LEVOTIROXINA SODICA	COMPRIMIDO	100 MCG	NO		PM HIPOTIROIDISMO			
LIDOCAINA	SOLUCION INYECTABLE	2%	GES	PTG,IAM,TEC				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
LITIO CARBONATO	COMPRIMIDO RANURADO	300 MG	GES	DP, EZQ			COSAM	CONSULTORIA PSIQUIATRA
LOPERAMIDA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	2 MG	GES	LEUCEMIA				
LORATADINA	SOLUCION ORAL	5 MG/ML	NO			X	USO PEDIATRICO	
LORAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE	4 MG	GES	ADCP			CONTROLADO RECETA AMARILLA / REFRIGERADO	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR/REFRIGERADO
LOSARTAN (POTASICO)	COMPRIMIDO	50 MG	GES	IRCT, HTA, DMII			FOFAR	
LOVASTATINA	COMPRIMIDO	20 MG	GES	IRCT, DMII,IAM,ACV				
MAGNESIO SULFATO	SOLUCION INYECTABLE	0,25	GES	GRAN QUEMADO			CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	SOLUCION INYECTABLE	150 MG/ML	NO		PM MUJER	X	UNIDAD GINECOLOGICA	
MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	SOLUCION INYECTABLE	104 MG/ 0,65 ML	NO		PM MUJER	X	UNIDAD GINECOLOGICA	SAYANA
MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) + ESTRADIOL (CIPIONATO)	SOLUCION INYECTABLE	25 MG/5 MG	NO		PM MUJER	X	UNIDAD GINECOLOGICA	NOYAFEM
METAMIZOL (SODICO)	COMPRIMIDO	300 MG	GES	ADCP				
METAMIZOL (SODICO)	SOLUCION INYECTABLE	1 GR/2 ML	GES	GRAN QUEMADO,PTG, TEC,COLCISTECTOMIA				
METAMIZOL (SODICO)	SUPOSITORIO	250 MG	NO			X	USO PEDIATRICO	
METFORMINA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	850 MG	GES	DMII			FOFAR	
METILDOPA	COMPRIMIDO	250 MG	NO					
METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG	GES			X	CONTROLADO RECETA CHEQUE VERDE	COSAM / DERIVACION ESPECIALISTA

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	GES	COMPARACION, COLELITECTOMIA, ADCP, CA TESTICULAR				
METOCLOPRAMIDA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/2 ML	GES	PTG, TEC, GRAN QUEMADO, ADCP				
METRONIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE	500 MG/100 ML	GES	CA TESTICULAR, PTG, TEC, IRCT			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	GES	COLELITECTOMIA, URGENCIAS ODONTOLOGICA, SALUD ORAL EMBARAZADA				
METRONIDAZOL	OVULO	500 MG	NO					
MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	15 MG/3 ML	GES	GRAN QUEMADO, PTG			CONTROLADO RECETA AMARILLA	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
MODAFINILO	COMPRIMIDO	100 MG	NO				COSAM	
MORFINA	SOLUCION INYECTABLE	10 MG/ML	GES	IAM, SDR, GRAN QUEMADO, PTG			CONTROLADO RECETA CHEQUE VERDE	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
MOXIFLOXACINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	400 MG	GES	TRAUMAOCCULAR GRAVE	PM TBC		TBC	GESTION DE MDR
N-ACETIL CISTEINA	CAPSULA	600 MG	NO	TEC			SOLO URGENCIA	
NALOXONA	SOLUCION INYECTABLE	0,4 MG/ML	GES				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
NIFEDIPINO	COMPRIMIDO LIBERACION RETARDADA	20 MG	GES	HTA-DMII				
NIFEDIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 MG	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO				
NISTATINA	COMPRIMIDO	500.000 UI	GES	CANCER EN < 15 AÑOS				
NISTATINA	OVULO	100.000 UI	NO					
NISTATINA	UNGÜENTO TOPICO	100.000 UI/G	NO					
NITRENDIPINO	COMPRIMIDO	20 MG	GES	DMII				
NITROFURANTOINA MACROCRISTALES	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 MG	GES	PREVENCION PARTO PREMATURO				
NITROGLICERINA	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	0,6 MG	GES	IAM				
NITROGLICERINA	FRASCO AMPOLLA	50 MG/10 ML	NO				CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	
OLANZAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 MG	GES	EZQ			RESTRINGIDO A COSAM	CONSULTORIA PSIQUIATRA
OMEPRAZOL	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	GES	EM, AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, ARTRITIS, CA GASTRICO			RESTRINGIDO A POLIFARMACIA (MAS DE 5 Fármacos) / ULCERAS GASTRICAS	EN SNG SE DEBE CAMBIAR A RANITIDINA
OMEPRAZOL	FRASCO AMPOLLA	40 MG	NO				HOSPITALIZADOS	
OSELTAMIVIR	COMPRIMIDO	75 MG	NO		SSMSO		CAMPAÑA DE INVIERNO	
OSELTAMIVIR	SOLUCION ORAL	12 MG/ 5 ML	NO		SSMSO		CAMPAÑA DE INVIERNO	
PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 MG	GES	COMPARACION, GRAN QUEMADO, EMBARAZADA, URGENCIA ODONTOLOGICA, IR ARTRITIS				
PARACETAMOL	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	100 MG/ML	GES	IRA		X	USO PEDIATRICO	
PARACETAMOL	SOLUCION ORAL	120 MG/5 ML	GES	IRA, ARTRITIS JUVENIL IDIOPATICA		X	USO PEDIATRICO	

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
PARACETAMOL	SUPOSITORIO	175 MG	NO			X	USO PEDIATRICO	
PARGEVERINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/ML	NO					
PARGEVERINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	5 MG/ML	NO					
PARGEVERINA / METAMIZOL	SOLUCION INYECTABLE	5 MG / 2 GR	NO					
PAROXETINA	COMPRIIMIDO	20 MG	GES	DP			SALUD MENTAL	
PENICILINA SODICA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.000.000 UI	GES	COLECISTECTOMIA				
PENICILINA/BENZATINA	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.200.000 UI	NO					
PIRAZINAMIDA	COMPRIIMIDO	500 MG	NO		PM TBC		TBC	
PIRIDOXINA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/ML	GES	PTG			VITAMINA B6	
POLIVITAMINICO	COMPRIIMIDO	GENERAL	NO					
POTASIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	10% / 10 ML	GES	EPOC,PTG				
POTASIO CLORURO	CAPSULA O GRAGEA ACCION PROLONGADA	600 MG	NO					
PRAMIPEXOL	COMPRIIMIDO	0,25 MG	GES	PARKINSON	PM PARKINSON			
PRAMIPEXOL	COMPRIIMIDO	1 MG	GES	PARKINSON	PM PARKINSON			
PREDNISONA	SOLUCION ORAL	20 MG/5 ML	GES	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL, TOG		X	USO PEDIATRICO	
PREDNISONA	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RECUBIERTO	20 MG	GES	ASMA, IRCT, ADCP, LEUCEMIA, LINFOMA, FQ, EPOC, EM				
PREDNISONA	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RECUBIERTO	5 MG	GES	ASMA, LEUCEMIA, LINFOMA, RETINOBLASTOMA, AR, ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL				
PREGABALINA	COMPRIIMIDO RAMURADO	75 MG	GES	GRAN QUEMADO			PAME / HOSPITALIZADO	
PRESERVATIVO	UNIDAD	GENERAL	NO			X	SOLO UNIDAD GINECOLOGICA	
PROPIFENAZONA/ADIFENINA	SUPOSITORIO	220/25 MG	NO			X	SAE PEDIATRICO	
PROPIFENAZONA/ADIFENINA	SUPOSITORIO	440/50 MG	NO				SAE ADULTO	
PROPRANOLOL	COMPRIIMIDO	40 MG	GES	HTA, DMII				
PROPRANOLOL	COMPRIIMIDO	10 MG	NO					
QUETIAPINA	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RECUBIERTO	100 MG	GES	EZQ			SALUD MENTAL	
QUETIAPINA	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RECUBIERTO	75 MG	GES	PARKINSON, EZQ	PM PARKINSON		SALUD MENTAL	
RANITIDINA	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/5 ML	GES	ENDOPROTESIS, GRAN QUEMADO				
RANITIDINA	COMPRIIMIDO	300 MG	GES	GRAN QUEMADO, PTG, FQ, IAM, TEC, ca gastrico, leucemia				
RIFAMPICINA	CAPSULA	150 MG	NO		PM TBC		TBC	

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
RIFAMPICINA 150 MG / ISONIAZIDA 150 MG CM DCT			NO					
RIFAMPICINA 150 MG / ISONIAZIDA 75 MG / PIRAZINAMIDA 400 MG / ETAMBUTOL 275 MG CM DCD			NO					
RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	1 MG	GES	CONSUMO ALCOHOL, DP. EZQ			SALUD MENTAL	
RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	3 MG	GES	DEPRESION, EZQ			SALUD MENTAL	
ROCURONIO (BROMURO)	SOLUCION INYECTABLE	50 MG/5 ML	NO				REFRIGERADO	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
SACARINA (SODICA)	COMPRIMIDO	20 MG	NO			X		
SALBUTAMOL	SOLUCION PARA NEBULIZACION	5 MG/ML	GES	DBP,TEC			URGENCIA / HOSPITALIZADOS	
SALBUTAMOL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	100 MCG/DOISIS	GES	EPOC, FQ, IRA, NEUMONIA, ASMA	PM IRA ERA		SALA MIXTA / HOSPITALIZADOS	
SALES DE REHIDRATACION ORAL	POLVO PARA SOLUCION ORAL	60 mEq DE SODIO/LITRO	NO			X	USO PEDIATRICO	
SALES DE REHIDRATACION ORAL	POLVO PARA SOLUCION ORAL	90 mEq DE SODIO/LITRO	NO					
SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	25 MCG/DOISIS	GES	EPOC	PM IRA ERA		SALA MIXTA / HOSPITALIZADOS	
SERTRALINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	GES	DEPRESION, CONSUMO ALCOHOL			SALUD MENTAL	
SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	10% / 20 ML	GES	CACU				
SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA)	SOLUCION INYECTABLE	100 MG/5 ML	NO				REFRIGERADO	CARRO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR
T DE COBRE	UNIDAD	GENERAL	NO			X	UNIDAD GINECOLOGICA	
TERBINAFINA	COMPRIMIDOS	250 MG	NO					
TEST DE EMBARAZO	UNIDAD	GENERAL	NO			X	UNIDAD GINECOLOGICA	
TETRACICLINA (CLORHIDRATO)	CAPSULA	250 MG	NO					
TIAMINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	30 MG/ML	GES	PTG, TEC			VITAMINA B1	
TIETILPERAZINA	SOLUCION INYECTABLE	6.5 MG/ML	GES	ADCP, CA TESTICULAR				
TIORIDAZINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 MG	NO					
TOLBUTAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	GES	DMII				
TRAMADOL	CAPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	GES	AR, ARTRISIS	PM ARTRISIS		PROGRAMA PAME / HOSPITALIZADOS	
TRAMADOL	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	100 MG/ML	GES	ARTRISIS, AR, GRAN QUEMADO, ADCP, ESCOLIOSIS	PM ARTRISIS		PROGRAMA PAME / HOSPITALIZADOS	
TRAZODONA	COMPRIMIDO	50 MG	GES	ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS			NUEVO GES	
TRAZODONA	COMPRIMIDO	100 MG	GES	ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS			NUEVO GES	
TRIHEXFENIDILO	COMPRIMIDO	2 MG	GES	EZQ, PARKINSON	PM PARKINSON		PROGRAMA PARKINSON / HOSPITALIZADOS	
VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	GES	IRCT, ESCOLIOSIS, LEUCEMIA, LINFOMA, TOG			SOLICITUD DE USO ANTIMICROBIANO EN HOSPITALIZADOS	

FARMACO (NOMBRE GENERICO)	FORMA FARMACEUTICA (FF)	PRESENTACION	MEDICAMENTO GES	PERTENECE A GES	ES PROGRAMA MINISTERIAL	SOLO PARA APS	OBSERVACIONES	COMENTARIOS
VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	ACEITE MINERAL	200 ML	GES	ADCP				
VENLAFAXINA	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RANURADO	75 MG	GES	DP, EQ, CONSUMO ALCOHOL			SALUD MENTAL Y HOSPITALIZADOS	
VENLAFAXINA	COMPRIIMIDO O COMPRIIMIDO RANURADO	150 MG	NO	DP, EQ, CONSUMO ALCOHOL			COSAM	
VERAPAMILLO (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE	5 MG/2 ML	GES	DM II				CARRO DE REANIMACION CARDIOPIULMONAR
VITAMINAS A-C-D	SOLUCION PARA GOTAS ORALES	GENERAL	GES	PREMATURO		X	USO PEDIATRICO	PROGRAMA CONTROL NIÑO SANO
ZOPICLONA	COMPRIIMIDO	7,5 MG	NO					