

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
	100	ANALGESICOS, ANTIPIRETIICOS, ANTIINFLAMATORIOS, ANTIGOTOSOS Y ANTIREUMATICOS MODIFICADORES DE ENFERMEDAD			ENFERMEDAD
	100 00	ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES)			
1	100 00 00	FC opaco	ACETAMINOFÉN (Paracetamol) 120mg/5ml	Sol.oral, no elixir/100-120ml	CL CR CO HN HR HA
2	100 00 01	TB	ACETAMINOFEN (Paracetamol) 500 mg		CL CR CO HN HR HA
3	100 00 02	TB	ACIDO ACETIL SALICILICO 500mg		CL CR CO HN HR HA
4	100 00 03	FC opaco	IBUPROFENO 100 mg/5 ml	Sol.oral/100-120ml	CL CR CO HN HR HA
5	100 00 04	TB Ranurada	IBUPROFENO 600 mg		CL CR CO HN HR HA
6	100 00 05	AM	DICLOFENACO sódico 25mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/3ml	CL HN HR HA
7	100 00 06	AM Ambar	DEXKETOPROFENO + trometanol 25mg/ml	Sol.inyect.IV,IM/2ml	HN HR HA
	100 01	ANALGÉSICOS OPIACEOS Y SUS ANTAGONISTAS			
8	100 01 00	VIAL Ambar	FENTANILO 0.05mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/10ml	HN HR HA
9	100 01 01	AM	MEPERIDINA (petidina) 50 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV,SC/2ml	HN HR HA
10	100 01 02	AM Ambar	NALOXONA 0.4 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV,IT,SC/1ml	HN HR HA
11	100 01 03	AM	MORFINA sulfato 10mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/1-2ml	HN
12	100 01 04	CP	MORFINA sulfato 30 mg		HN
13	100 01 05	AM	TRAMADOL 50mg/ml	Sol.inyec.IM,IV/2ml	CL HN HR HA
	100 02	ANTIFLAMATORIOS ESTEROIDES			
14	100 02 00	VIAL Ambar	DEXAMETASONA fosfato 4mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CL HN HR HA
15	100 02 01	TB	DEXAMETASONA fosfato 4mg		HN (solo oncología)
16	100 02 02	VIAL	HIDROCORTISONA succinato sódico 100 mg	Polvo p/sol.inyect. IM,IV	CO CL HN HR HA
17	100 02 03	VIAL	HIDROCORTISONA succinato sódico 500 mg	Polvo p/sol.inyect. IM,IV	CL HN HR HA
18	100 02 04	TB	PREDNISONA 5 mg		CO CL HN HR HA
19	100 02 05	TB/biranurada	PREDNISONA 50 mg		CL HN HR HA
20	100 02 06	VIAL Ambar	TRIAMCINOLONA acetónido 10 mg/ml	Sol.inyect. I.Articular,IM I.Dermal/1-5ml	HN HR HA
21	100 02 07	VIAL Ambar	TRIAMCINOLONA acetónido 40mg/ml	Sol.inyect. I.Articular,IM I.Dermal/1-10ml	HN HR
22	100 02 08	VIAL	METILPREDNISOLONA succinato sódico 40mg	Polvo p/sol.inyect. IM,IV	HN HR

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
23	100 02 09	VIAL	METILPREDNISOLONA succinato sódico 500mg	Polvo p/sol.inyect. IM,IV	HN
	105	ANESTÉSICOS			
	105 00	ANESTÉSICOS GENERALES			
24	105 00 00	VIAL Ambar	ENFLURANO	Sol. p/inhalación,125-250ml	HN HR HA
25	105 00 01	VIAL Ambar	SEVOFLUORANE	Sol. p/inhalación,250ml	HN
26	105 00 02	VIAL	KETAMINA clorhidrato 50mg/ml	Polvo p/sol.inyect. ó Sol.inyect.IM,IV/10ml	HN HR HA
27	105 00 03	VIAL	TIOPENTAL sódico 1 g	Sol.inyect. ó polvo p/ sol.inyect. Via IV	HN HR HA
28	105 00 04	AM/JE Prell.	PROPOFOL+E.D.T.A. (10mg/ml ó 1%)	Emulsión p/inyecc.IV/, AM de 20ml ó Je Prell.de 50ml	HN HR HA
29	105 00 05	AM	MIDAZOLAN 1 mg/ml	Sol.inyect.IV,IM/5 ml	HN HR HA
30	105 00 06	VIAL/AM	MIDAZOLAN 5mg/ml	Sol.inyect.IV,IM/10ml	HN (UCI)
	105 01	ANÉSTESICOS LOCALES			
31	105 01 00	VIAL	LIDOCAINA 2% (sin preservantes derivados del parabeno)	Sol.inyect.SC,IM, IV/50ml	CO CL HN HR HA
32	105 01 01	VIAL	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno)	Sol.inyect. SC, IM e IT, No vía IV/50ml	CO CL HN HR HA
33	105 01 02	VIAL	LIDOCAINA 2% (con preservantes)	Sol.inyect. SC, IM, IV, NO vía IT/50ml	CO CL HN HR HA
34	105 01 03	VIAL	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (con preservantes)	Sol.inyect.SC,IM NO IV ni IT/50ml	CO CL HN HR HA
35	105 01 04	FC	LIDOCAINA 10%	aerosol, libre de CFC, Uso Tópico	CL HN HR HA
36	105 01 05	CA	MEPIVACAINA Clorhidrato 2% + LEVONORDEFRINA 1:20,000/1.8ml	Sol.inyect. p/bloqueo nervioso dental	CO HN HR HA
37	105 01 06	CA	MEPIVACAINA clorhidrato al 3%/1.8ml sin vasoconstrictor	Sol.inyect. p/bloqueo nervioso dental /1.8ml	CO HN HR HA
38	105 01 07	VIAL	BUPIVACAINA 5mg/ml (0.5%) (sin preservantes derivados del parabeno)	Sol.inyect.p/uso epidural de 10-50ml	HN HR HA

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
39	105 01 08	VIAL/AM	BUPIVACAINA 5mg/ml (0.5%)+ GLUCOSA 7.5-8%/ml; (sin preservantes derivados del parabeno)	Sol.inyect.,p/uso raquídeo ó subaracnoideo/3ml	HN HR HA
	110	ANTIINFECCIOSOS			
	110 00	ANTIBACTERIANOS			
	110 00	AMINOGLUCOSIDOS Y FARMACOS RELACIONADOS			
40	110 00 00	VIAL	AMIKACINA 50mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CL HN HR HA
41	110 00 01	VIAL	AMIKACINA 250mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CL HN HR HA
42	110 00 02	VIAL Ambar	GENTAMICINA 40mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CO CL HN HR HA
43	110 00 03	VIAL	ESPECTINOMICINA 2 g	Polvo p/Sol.inyect. IM	CO HN HR HA
	110 01	PENICILINAS			
44	110 01 00	VIAL	PENICILINA CRISTALINA 10,000.000u.i.	Polvo p/sol.inyect. IV,IM	CL HN HR HA
45	110 01 01	VIAL	PENICILINA PROCAINICA 4,000.000u.i.	Polvo p/sol.inyect. IM	CR CO CL HN HR HA
46	110 01 02	VIAL	PENICILINA BENZATÍNICA 1,200.000u.i.	Polvo p/sol.inyect. IM	CR CO CL HN HR HA
47	110 01 03	VIAL	OXACILINA 1g	Polvo p/sol.inyect. IM,IV	HN HR HA
48	110 01 04	CP	DICLOXACILINA 250 mg		CL HN HR HA
49	110 01 05	CP	DICLOXACILINA 500 mg		CO CL HN HR HA
50	110 01 06	FC Opaco	DICLOXACILINA 125 mg/5ml	Polvo p/susp.oral/100-120ml	CL HN HR HA
51	110 01 07	FC Opaco	AMOXICILINA 250 mg/ 5ml	Polvo p/susp.oral/100-120ml	CR CO CL
52	110 01 08	TB/CP	AMOXICILINA 500 mg		CR CO CL
53	110 01 09	FC Opaco	AMOXICILINA 250mg + Acido Clavulánico 62.5mg/5ml	Polvo p/susp.oral/100-120ml	HN HR HA
54	110 01 10	TB/CP	AMOXICILINA 500mg + Acido Clavulánico 125 mg		HN HR HA
55	110 01 11	VIAL	AMPICILINA 1g	Polvo p/sol.inyect. IM,IV	CL HN HR HA
56	110 01 12	VIAL	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg	Polvo liofilizado p/sol.inyect. IM,IV	HN HR HA
57	110 01 13	VIAL	PIPERACILINA 4g + TAZOBACTAN 500mg	Polvo liofilizado p/sol.inyect.IV	HN HR HA
	110 02	CEFALOSPORINAS			
	110 02 00	CEFALOSPORINAS DE 1a. GENERACIÓN			
58	110 02 01	VIAL	CEFALOTINA 1 g	Polvo p/sol.inyect.IM,IV	HN HR HA
59	110 02 02	CP	CEFALEXINA 500 mg		HN HR HA
	110 02 20	CEFALOSPORINAS DE 2ª. GENERACIÓN			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
60	110 02 21	VIAL	CEFOXITINA 1g	Polvo p/Sol.inyect. IM,IV	HN HR HA
	110 02 40	CEFALOSPORINAS DE 3a. GENERACIÓN			
61	110 02 41	VIAL	CEFTRIAXONA 250mg	Polvo p/Sol.inyect. IM,IV	CO HN HR HA
62	110 02 42	VIAL	CEFTRIAXONA 1g	Polvo p/Sol.inyect. IM,IV	HN HR HA
63	110 02 43	VIAL	CEFTAZIDIMA 1g	Polvo p/Sol.inyect. IM,IV	HN
	110 03	CARBAPENENOS			
64	110 03 00	VIAL	IMIPENEM 500mg + CILASTATINA 500mg	Polvo p/sol.inyect. IV,IM	HN
	110 04	MACROLIDOS			
65	110 04 00	FC Opaco	ERITROMICINA 200mg/5ml base (no estolato)	Polvo p/Susp.oral/60ml	CR CO CL
66	110 04 01	TB	ERITROMICINA 500 mg base (no estolato)		CR CO CL
67	110 04 02	FC Opaco	AZITROMICINA 200mg/5ml	Polvo p/Susp.oral/15-25ml	HN HR HA
68	110 04 03	TB	AZITROMICINA 500mg		HN HR HA
69	110 04 04	VIAL	AZITROMICINA 500mg	Polvo p/sol.inyect. IV	HN
	110 05	QUINOLONAS			
70	110 05 00	TB	CIPROFLOXACINA 500 mg		CO CL HN HR HA
71	110 05 01	VIAL	CIPROFLOXACINA 400mg	Sol.Inyect.IV/100-200ml	HN
72	110 05 02	TB	LEVOFLOXACINA 750 mg		HN
73	110 05 03	VIAL/BL	LEVOFLOXACINA 750mg	Sol.Inyect.IV/100ml-200ml	HN
	110 06	LINCOSAMINAS			
74	110 06 00	FC Opaco	CLINDAMICINA 75mg/5ml	Sol.oral/100-120ml	HN HR HA
75	110 06 01	CP	CLINDAMICINA 300 mg		HN HR HA
76	110 06 02	AM/VIAL	CLINDAMICINA 150mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	HN HR HA
	110 07	TETRACICLINAS			
77	110 07 00	CP	TETRACICLINA 500 mg		CO CL HN HR HA
78	110 07 01	CP	DOXICICLINA 100mg		CO HN HR HA
	110 08	SULFAS			
79	110 08 00	FC Opaco	TRIMETOPRIN 40 mg + sulfametoxazol 200mg en 5ml	Susp.oral/100-120ml	CR CO CL HN HR HA

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
80	110 08 01	TB ranurada	TRIMETOPRIN 80 mg + sulfametoxazol 400mg		CR CO CL HN HR HA
81	110 08 02	TB	SULFADIAZINA 500mg		HN HR HA y CAI
	110 09	GLICOPEPTIDOS			
82	110 09 00	VIAL	VANCOMICINA 500 mg	Polvo p/Sol.inyect. IV	HN
	110 10	ANTIMICOBACTERIANOS			
83	110 10 00	VIAL	ESTREPTOMICINA 1g	Polvo p/Sol.inyect.IM	CR CO HN HR HA
84	100 10 01	TB	ETAMBUTOL 400 mg		CR CO HN HR HA
85	110 10 02	TB	ISONIAZIDA 100 mg		CR CO HN HR HA
86	110 10 03	TB	PIRAZINAMIDA 500 mg		CR CO HN HR HA
87	110 10 04	CP/TB	RIFAMPICINA 300 mg		INCP(Tórax)
88	110 10 05	FC	RIFAMPICINA 100 mg/5 ml	Susp.oral/100-120ml	CR CO HN HR HA
89	110 10 06	CP/TB	RIFAMPICINA 150 mg + ISONIAZIDA 200 mg		CR CO HN HR HA
90	110 10 07	TB/GG	RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400 mg		CR CO HN HR HA
91	110 10 08	AM/VIAL	KANAMICINA sulfato 1g	Sol.inyect.IM,IV	HN
	110 11	ANTILEPROSOS			
92	110 11 00	CP	CLOFAZIMINA 50 mg		CR CO HN HR HA
93	110 11 01	TB	DAPSONA 100 mg		CR CO HN HR HA
	110 12	ANTIVIRALES			
94	110 12 00	TB/ranurada	ACICLOVIR 400 mg		CO CL HN HR HA
95	110 12 01	VIAL	ACICLOVIR 250 mg	Polvo liofilizado p/Sol.inyect. IV	HN
	110 13	ANTIRRETROVIRALES			
	110 13 00	INHIBIDORES DE LA PROTEASA			
96	110 13 01	FC Opaco	LOPINAVIR 80mg + RITONAVIR 20mg por ml	Susp.oral /160ml	CAI
97	110 13 02	TB	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg		CAI
	110 13 20	INHIBIDORES NUCLEOSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA			
98	110 13 21	TB recub./CP	ABACAVIR 300mg		CAI
99	110 13 22	CP	ZIDOVUDINA 100mg		CAI
100	110 13 23	FC Opaco	ZIDOVUDINA 10mg/ml	Sol.oral/240ml	CAI

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
101	110 13 24	TB	ZIDOVUDINA 300mg		CAI
102	110 13 25	TB	LAMIVUDINA 150mg		CAI
103	110 13 26	FC Opaco	LAMIVUDINA 10mg/ml	Sol.oral/240ml	CAI
104	110 13 27	TB	ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg		CAI
105	110 13 28	TB	DIDANOSINA 100mg		CAI
106	110 13 29	TB/CP	DIDANOSINA 200mg		CAI
107	110 13 30	TB	TENOFOVIR disopropil fumarato 300mg		CAI
108	110 13 31	TB	TENOFOVIR disopropil fumarato 300mg + EMTRICITABINA 200mg		CAI
	110 13 50	INHIBIDORES NO NUCLEOSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA			
108	110 13 51	CP	EFAVIRENZ 50mg		CAI
109	110 13 42	CP	EFAVIRENZ 200mg		CAI
110	110 13 53	TB	EFAVIRENZ 600mg		CAI
	110 14	ANTIPARASITARIOS			
	110 14 00	ANTIHELMINTICOS			
112	110 14 01	TB	NICLOSAMIDA 500 mg		CR CO HN HR HA
113	110 14 02	FC Opaco	PIPERAZINA CITRATO 500 mg/5 ml	Sol.oral/60ml	CR CO HN HR HA
114	110 14 03	TB	ALBENDAZOL 200 mg		CL CR CO HN HR HA
115	110 14 04	FC Opaco	ALBENDAZOL 200 mg/5ml	Susp.oral/10ml	CL CR CO HN HR HA
	110 14 20	ANTILEISHMANIASICOS			
116	110 14 21	AM	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1.5 g/5ml	Sol.inyect. IM	CO HN HR HA
	110 14 30	ANTIAMEBIANOS			
117	110 14 31	FC Opaco	METRONIDAZOL 125mg/5ml	Susp.oral/100-120ml	CR CO CL HN HR HA
118	110 14 32	VIAL/BL	METRONIDAZOL 500 mg	Sol.inyect.IV/100ml	HN HR HA
119	110 14 33	TB	TINIDAZOL 500 mg		CL CO HN HR HA
	110 15	ANTIPALÚDICOS			
120	110 15 00	TB	CLOROQUINA 150mg base		CR CO CL HN HR HA
121	110 15 01	TB	PRIMAQUINA 5 mg base		CR CO CL HN HR HA

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
122	110 15 02	TB	PRIMAQUINA 15 mg base		CR CO CL HN HR HA
	110 16	ANTITOXOPLASMOSIS			
123	110 16 00	TB	PIRIMETAMINA 25 mg		HN HR HA y CAI
	110 17	ANTICHAGACICOS			
124	110 17 00	TB/ranurada	BENZNIDAZOL 100 mg		CO HN HR HA
125	110 17 01	TB/ranurada	NIFURTIMOX 120 mg		CO HN HR HA
	110 18	ANTIMICOTICOS SISTÉMICOS			
126	110 18 00	VIAL	ANFOTERICINA B 50mg	Polvo liofilizado p/Sol.inyec.IV	HN
127	110 18 01	FC	FLUCONAZOL 10mg/ml	Polvo p/Susp.oral/35-60ml	CO HN HR HA
128	110 18 02	CP/TB	FLUCONAZOL 150mg		CO HN HR HA
129	110 18 03	VIAL	FLUCONAZOL 2mg/ml	Sol. Inyect. IV/100ml -200ml	HN
	115	FARMACOS CARDIOVASCULARES			
	115 00	ANTIANGINOSOS			
130	115 00 00	TB sublingual	ISOSORBIDE mononitrato 5 mg		CO CL HN HR HA
131	115 00 01	TB/ranurada	ISOSORBIDE mononitrato 20 mg		CO CL HN HR HA
132	115 00 02	GG/lib.prolong	VERAPAMILO 120mg		HN HR HA
133	115 00 03	AM	VERAPAMILO 2.5mg/ml	Sol.inyect.IV/2ml-4ml	CL HN HR HA
	115 01	ANTIARRITMICOS			
134	115 01 00	TB/ranurada	AMIODARONA 200 mg		HN HR HA
135	115 01 01	AM	AMIODARONA 50mg/ml	Sol.inyect.IV/3ml	CL HN
	115 02	ANTIHIPERTENSIVOS Y FARMACOS USADOS EN INSUFICIENCIA CARDIACA			
136	115 02 00	TB	PROPANOLOL 40 mg		CO CL HN HR HA
137	115 02 01	TB	ATENOLOL 100mg		CO HN HR HA
138	115 02 02	TB	CARVEDILOL 6.25 mg		HN
139	115 02 03	TB	CARVEDILOL 12.5mg		HN
140	115 02 04	TB	ALFAMETILDOPA 500 mg		HN HR HA
141	115 02 05	TB	HIDRALAZINA 50 mg		HN HR HA
142	115 02 06	AM/VIAL	HIDRALAZINA clorhidrato 20 mg/ml/1ml	polvo liofilizado ó Sol.inyect.IV,IM	CL HN HR HA
143	115 02 07	TB/ranurada	ENALAPRIL maleato 20 mg		CO CL HN HR HA

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
144	115 02 08	AM/VIAL	ENALAPRIL maleato 1.25mg/ml	Sol.inyect.IV/1-2ml	CL HN HR HA
145	115 02 09	CP/TB lib.prolong	NIFEDIPINA 20 mg		CO CL HN HR HA
146	115 02 10	TB	AMLODIPINA 5mg		HN HR HA
147	115 02 11	TB/ranurada	IRBESARTAN 300mg		HN HR HA
	115 03	DIURETICOS			
148	115 03 00	TB/ranurada	FUROSEMIDA 40 mg		CO CL HN HR HA
149	115 03 01	AM Ambar	FUROSEMIDA 10mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CO CL HN HR HA
150	115 03 02	TB ranurada	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg		CO HN HR HA
151	115 03 03	TB/biranurada	ESPIRONOLACTONA 100 mg		CO HN HR HA
	115 04	GLICÓSIDOS CARDÍACOS			
152	115 04 00	FC/gotero	DIGOXINA 0.05 ó 0.075mg/ml	gotas orales/10-50ml	HN HR HA
153	115 04 01	TB/ranurada	DIGOXINA 0.25 mg		CL CO HN HR HA
154	115 04 02	AM Ambar	DIGOXINA 0.25 mg/ml	Sol.inyect.IV,IM./1-2ml	CL HN HR HA
	115 05	SIMPATICOMIMETICOS			
155	115 05 00	AM Ambar	ADRENALINA (Epinefrina) 1:1000/1ml (1mg/ml)	Sol.inyect.IM,IV,SC	CO CL HN HR HA
156	115 05 01	AM Ambar	NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml	Sol.inyect. IV/4ml	HN
157	115 05 02	VIAL Ambar	DOPAMINA Hidrocloruro 200mg (40mg/ml)	Sol.inyect.IV/5-10ml	CL HN HR HA
158	115 05 03	VIAL Ambar	DOBUTAMINA Hidrocloruro 250 mg (12.5mg/ml)	Sol.inyect.IV/20ml	HN HR HA
159	115 05 04	AM Ambar	EFEDRINA sulfato 25mg/ml	Sol.inyect.IM,IV,SC/1-2ml	HN HR HA
	115 06	HIPOLIPEMIANTES			
160	115 06 00	TB Ranurada	GEMFIBROZILO 900mg		HN HR
161	115 06 01	TB ranurada	SINVASTATINA 40mg		HN HR HA
	120	DROGAS CON ACCION EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL			
	120 00	ANTICONVULSIVANTES			
162	120 00 00	TB/CP	CARBAMACEPINA 200 mg		CO CL HN HR HA
163	120 00 01	FC Opaco	FENITOINA 25 mg/ml	Susp.oral/100-240ml	CO CL HN HR HA
164	120 00 02	AM/VIAL Ambar	FENITOINA 50 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2-5ml	CO CL HN HR HA
165	120 00 03	CP	FENITOINA 100 mg		CO CL HN HR HA
166	120 00 04	TB	FENOBARBITAL 30 mg ó 32 mg		CO CL HN HR HA
167	120 00 05	TB	FENOBARBITAL 100 mg		CO CL HN HR HA
168	120 00 06	AM Ambar	FENOBARBITAL 120 ó 130mg/ml	Sol.inyect.IM, IV/1-2ml	CO CL HN HR HA

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
169	120 00 07	AM	MAGNESIO sulfato 10%	Sol.inyect.IV/10ml	HN HR HA
170	120 00 08	AM ambar	DIAZEPAN 5mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CO CL HN HR HA
171	120 00 09	TB/branurada	CLONAZEPAM 2 mg		CL HN HR HA
172	120 00 10	FC opaco +medidor calibrado para dosis en mg y ml	VALPROATO de sodio 200 mg/ml	Sol. oral/40ml	HN HR HA
173	120 00 11	GG	VALPROATO de sodio 500 mg		HN HR HA
174	120 00 12	TB	TOPIRAMATO 25mg		HN
175	120 00 13	TB	TOPIRAMATO 100mg		HN
	120 01	ANTIPARKINSONIANOS			
176	120 01 00	TB	LEVODOPA 250mg + Inh.de dopadescarboxilasa 25mg		HN HR HA
177	120 01 01	TB/CP	SELEGILINA 5 mg		HN
178	120 01 02	TB	BIPERIDENO 2 mg		CO HN HR HA
179	120 01 03	AM/VIAL	BIPERIDENO 3.8 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/1ml	HN
	120 02	HIPNÓTICOS Y SEDANTES			
180	120 02 00	TB/ranurada	ALPRAZOLAM 0.5 mg		CO CL HN HR HA
	120 03	PSICOTRÓPICOS			
	120 03 00	ANTIDEPRESIVOS			
181	120 03 01	TB/ranurada	AMITRIPTILINA 25 mg		CO HN HR HA
182	120 03 02	GG/TB recub.	IMIPRAMINA 25 mg		CO HN HR HA
183	120 03 03	GG/TB recub.	CLORMIPRAMINA 25mg		HN HR
184	120 03 04	TB	SERTRALINA clorhidrato 50 mg		HN
185	120 03 05	TB/CP	FLUOXETINA 20mg		HN psiquiátrico
	120 03 30	ANTIPSICOTICOS			
186	120 03 31	AM	FLUFENAZINA (decanoato o enantato) 25mg/1ml	Sol.inyect.IM de depósito	HN HR HA
187	120 03 32	TB/ranurada	HALOPERIDOL 5mg		CO HN HR HA
188	120 03 33	AM Ambar	HALOPERIDOL lactato 5 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/1-10ml	HN HR HA
189	120 03 34	TB/Recub. Ranurada	RISPERIDONA 3 mg		HN
190	120 03 35	TB/ranurada	CLOZAPINA 100 mg		HN

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
191	120 03 36	TB/recubierta	QUETIAPINA 300mg		HN HR
192	120 03 37	FC opaco	TIORIDAZINA 0.5%	Sol.oral/100-120ml	HN
193	120 03 38	GG/TB recub.	TIORIZADINA 25 mg		HN
	120 04	FARMACOS USADOS EN TRASTORNO BIPOLAR			
194	120 04 00	TB/CP	LITIO carbonato 300 mg		HN HR
	120 05	FARMACOS USADOS EN LA DEPENDENCIA ALCOHOLICA			
195	120 05 00	TB/CP	DISULFIRAM 200 mg		HN
	125	SISTEMA MUSCULOESQUELETICO			
	125 00	RELAJANTES MUSCULARES			
	125 00 00	RELAJANTES MUSCULARES DE ACCION CENTRAL			
196	125 00 00	TB	METOCARBAMOL 500 mg		CO CL HN HR HA
	125 00 10	RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA			
197	125 00 11	AM	PANCURONIO bromuro 2mg/ml	Sol.inyect.IV/2ml	HN HR HA
198	125 00 12	AM	ATRACURIO besilato 10mg/ml	Sol.inyect.IV/2.5ml-10ml	HN HR HA
199	125 00 13	VIAL	SUCCINILCOLINA cloruro 50 mg/ml	Sol.inyect.IV,IM/1-10ml	HN HR HA
	125 01	FARMACOS COLINERGICOS (ACCION EN PLACA MOTORA)			
200	125 01 00	AM Ambar	NEOSTIGMINA 0.5mg	Sol.inyect. IM,IV,SC/1ml	HN HR HA
201	125 01 01	GG	PIRIDOSTIGMINA metilbromuro 60 mg		HN
	125 02	ANTIREUMATICOS MODIFICADORES DE ENFERMEDAD			
202	125 02 00	TB/recubierta	HIDROXICLOROQUINA 310mg base		HN HR HA
203	125 02 01	TB/recubierta	LEFLUNOMIDA 20mg		HN (solo
	125 03	ANTIGOTOSOS			
204	125 03 00	TB	ALOPURINOL 300 mg		HN HR HA
205	125 03 01	TB	COLCHICINA 0.5 mg ó 1 mg		HN HR HA
	125 04	FARMACOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OSEAS			
	125 04 00	FARMACOS CON EFECTO EN LA MINERALIZACION OSEA			
206	125 04 01	TB ranurada	CARBONATO DE CALCIO 600mg elemental		HN HR (solo p/pctes.renales)
207	125 04 02	TB ranurada	CARBONATO DE CALCIO 600mg elemental + VITAMINA D 200u.i.		CR CO HN HR HA
	130	DROGAS CON EFECTO EN SANGRE			
	130 00	ANTIANÉMICOS			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
208	130 00 00	TB	ACIDO FOLICO 1 mg		CR CO HN HR HA
209	130 00 01	GG	SULFATO FERROSO 300mg (equiv. a 60mg de hierro elemental)		CR CO HN HR HA
210	130 00 02	FC opaco/gotero	SULFATO FERROSO 125mg/ml (equiv. a 25mg de hierro elemental)	Sol.oral/60-120ml	CR CO HN HR HA
211	130 00 03	JE/prellenada	ERITROPROYETINA beta recombinante humana 2,000UI	Sol.inyect.IV,SC/0.3ml	HN
	130 01	FARMACOS CON EFECTO EN LA COAGULACION			
212	130 01 00	VIAL	HEPARINA sódica 5.000UI/ml	Sol.inyect.IV,SC/5ml	CL HN HR HA
213	130 01 01	JE/prellenada	ENOXAPARINA sódica 40mg/0.4ml (libre de preservantes)	Sol.inyect. SC con sistema de seguridad automático	HN HR HA
214	130 01 02	JE/prellenada	ENOXAPARINA sódica 60mg/0.6ml (libre de preservantes)	Sol.inyect. SC con sistema de seguridad automático	HN HR HA
215	130 01 03	AM	PROTAMINA sulfato 10 mg/ml (1000 u.i./ml)	Sol.inyect.IV/5ml	HN HR HA
216	130 01 04	TB/ranurada	WARFARINA sódica 5 mg		HN HR HA
217	130 01 05	AM ambar	VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1ml	Sol.inyect.IV,IM,SC	CO HN HR HA
	130 01 20	ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS			
218	130 01 21	TB	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg		CL CR CO HN HR HA
219	130 01 22	TB/ranurada recubierta	CLOPIDOGREL bisulfato 75mg		HN HR HA
	130 01 30	FIBRINOLITICOS			
220	130 01 31	VIAL	ESTREPTOQUINASA 1.5millones de u.i./5ml	Polvo liofilizado p/Sol.inyect. IV	HN HR
	130 02	FRACCIONES PROTEICAS DEL PLASMA			
221	130 02 00	VIAL	ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml)	Sol.inyect. IV/50ml	HN
	130 03	FACTORES DE COAGULACIÓN			
222	130 03 00	VIAL	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO (factor VIII) 250-500u.i.	Polvo liofilizado p/ Sol.inyect. IV	HN
	130 04	VASOPROTECTOR			
223	130 04 00	CP	DOBESILATO DE CALCIO 500mg		HN
	135	DROGAS CON EFECTO EN EL SISTEMA RESPIRATORIO			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
	135 00	ANTIASMATICOS			
	135 00	AGONISTAS ADRENERGICOS BETA 2			
224	135 00 00	TB/ranurada	SALBUTAMOL 4 mg		CL CR CO HN HR HA
225	135 00 01	FC opaco	SALBUTAMOL 2 mg/5ml	Sol.oral/100-120ml	CL CR CO HN HR HA
226	135 00 02	FC opaco/gotero	SALBUTAMOL 5 mg/ml	Sol. p/nebulizar/20-50ml	CL CR CO HN HR HA
227	135 00 03	FC	SALBUTAMOL 100 mcg /disparo	Inhalador oral, libre de CFC	CL CR CO HN HR HA
228	135 00 04	FC	FORMOTEROL 9 mcg /disparo	FC de polvo seco con inhalador oral turbohaler de 60 dosis	HN
	135 00 20	ANTICOLINERGICOS			
229	135 00 21	FC	BROMURO DE IPRATROPIO 20 mcg/disparo	Inhalador oral, libre de CFC	CL HN HR HA
230	135 00 22	FC opaco/gotero	BROMURO DE IPRATROPIO 250 mcg/ml	Sol.p/nebulizar/20-50ml	HN HR HA
	135 00 40	XANTINAS			
231	135 00 41	AM	AMINOFILINA 250 mg	Sol.inyect.IV/10ml	HN HR HA
232	135 00 42	TB/liber.prolon	TEOFILINA 250 mg		CO HN HR HA
	135 00 60	ESTEROIDES INHALADOS			
233	135 00 61	FC	BECLOMETAZONA dipropionato 50 mcg/disparo	Inhalador oral, libre de CFC	CL HN HR HA
234	135 00 62	FC	BECLOMETAZONA dipropionato 250 mcg/disparo	Inhalador oral, libre de CFC	CL HN HR HA
235	135 00 63	FC	BECLOMETAZONA dipropionato 50mcg/disparo	Inhalador via nasal , libre de CFC	HN HR HA
	135 01	ANTIISTAMINICOS			
236	135 01 00	VIAL ambar	DIFENHIDRAMINA 10mg/ml	Sol.inyect.IV, IM/10ml	CO CL HN HR HA
237	135 01 01	CP	DIFENHIDRAMINA 50 mg		CO CL HN HR HA
238	135 01 02	FC opaco	DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml	Sol.oral/100-120ml	CR CO CL HN HR HA
239	135 01 03	TB/ranurada	LORATADINA 10 mg		HN HR HA
240	135 01 04	FC opaco	LORATADINA 1 mg/ml	Sol.oral/100-120ml	HN HR HA
	135 02	SURFACTANTE PULMONAR			
241	135 02 00	VIAL	SURFACTANTE EXOGENO PULMONAR NATURAL	VIAL de 8ml con tubo endotraqueal ó intratraqueal	HN
	140	DROGAS DERMATOLÓGICAS			
	140 00	ANALGÉSICOS DE USO TÓPICO			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
242	140 00 00	TA	SALICILATO DE METILO 5%	Pomada	CR CO HN HR HA
	140 01	ESTEROIDES DE USO TÓPICO			
243	140 01 00	TU	BETAMETASONA valerato 0.1%	Crema	CL HN HR HA
244	140 01 01	TU	HIDROCORTISONA 1%	Crema	CO CL HN HR HA
245	140 01 02	TU	CLOBETASOL 0.05%	Ungüento	HN
	140 02	ASTRINGENTE			
246	140 02 00	SB/2g	ACETATO DE CALCIO + SULFATO DE ALUMINIO (Sol.BUROW) 36.45g+51.8g	Polvo p/compresas	HN HR HA
	140 03	ANTIMICROBIANOS LOCALES CON O SIN ESTEROIDE			
247	140 03 00	TU	POLIMIXINA B 5000u.i. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400u.i.	Unguento Tópico	CR CO HN HR HA
248	140 03 01	FC opaco/gotero	CIPROFLOXACINA 0.3% + ESTEROIDE	gotas óticas	CO HN HR HA
249	140 03 02	TA	SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g	Crema Tópica	CO CL HN HR HA
	140 04	ANTIMICOTICOS			
250	140 04 00	TU	KETOCONAZOL 2%	crema tópica	CR CO CL HN HR HA
251	140 04 01	FC opaco/gotero	NISTATINA 100.000u.i./ml	Susp.oral/20-50ml	CO CL HN HR HA
	140 05	ANTIPRURIGINOSOS			
252	140 05 00	FC opaco	CALAMINA FENOLADA 8% + 1%	Loción/100-120ml	CR CO CL HN HR HA
	140 06	ANTIPSORIATICOS			
253	140 06 00	TU	CALCIPOTRIOL 50 mcg/g	Ungüento	HN
254	140 06 01	FC	CALCIPOTRIOL 50 mcg/ml	Loción	HN
	140 07	ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS			
255	140 07 00	FC opaco	PERMETRINA 1 %	Shampoo	CR CO HN HR HA
256	140 07 01	TU	PERMETRINA 5%	Crema	CR CO HN HR HA
	140 08	EMOLIENTES Y PROTECTORES			
257	140 08 00	TU	JALEA LUBRICANTE ESTERIL		HN HR HA
258	140 08 01	GL	PETROLATO LÍQUIDO		CR CO HN HR HA
259	140 08 02	TA	PETROLATO SÓLIDO	Ungüento	CR CO HN HR HA
	140 09	QUERATOLÍTICOS			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
260	140 09 00	TA	ÁCIDO SALICILICO 3%-5%	Ungüento	CL HN HR
	140 10	ANTIHEMORROIDALES			
261	140 10 00	TU	ANESTÉSICO local+ corticosteroide	Crema uso rectal con dispositivo p/administrarlo	CO HN HR HA
	140 11	ANTISÉPTICOS			
262	140 11 00	GL	CLORHEXIDINA gluconato 20% V/V	Sol.jabonosa antiséptica	CO CL HN HR HA
263	140 11 01	FC opaco	YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	Sol.antiséptica	CR CO CL HN HR HA
	145	DROGAS GASTROINTESTINALES			
	145 00	FARMACOS PARA EL TRATAMIENTO DE ULCERAS Y REFLUJO GASTROESOFAGICO			
264	145 00 00	FC opaco	HIDROXIDO DE ALUMINIO 600mg + HIDROXIDO DE MAGNESIO 300 mg/5ml	Susp. oral/120-240ml	CR CO CL HN HR HA
265	145 00 01	TB/recubierta	RANITIDINA 150 mg		CO CL HN HR HA
266	145 00 02	AM	RANITIDINA 10mg/ml/5ml ó 25mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CL HN HR HA
267	145 00 03	CP	OMEPRAZOL 20mg		HN HR HA
268	145 00 04	CP	OMEPRAZOL 40mg		HN HR HA
269	145 00 05	AM	OMEPRAZOL 40mg/ml	Sol.inyect.IV/2ml	HN HR HA
	145 01	ANTIEMETICOS			
270	145 01 00	TB/ranurada	METOCLOPRAMIDA 10 mg		CO CL HN HR HA
271	145 01 01	AM/VIAL Ambar	METOCLOPRAMIDA 5 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CO CL HN HR HA
272	145 01 02	AM	ONDANSETRON 2mg/ml	Sol.inyect.IV,IM/4 ml	HN
	145 02	ANTIESPASMÓDICOS			
273	145 02 00	TB recub./GG	ANTIESPASMÓDICO		CR CO CL HN HR HA
274	145 02 01	AM ambar	ANTIESPASMÓDICO	Sol.inyect. IM,IV	CO CL HN HR HA
275	145 02 02	AM ambar	ATROPINA sulfato 1mg/1ml	Sol.inyect.IM,IV, SC	CL HN HR HA
	145 03	LAXANTES			
276	145 03 00	FC	Fosfato sódico monobásico 2.4mg + fosfato sódico dibásico de 0.9mg/5ml	Laxante via oral/45ml	HN HR HA
277	145 03 01	FC	Fosfato sódico monobásico de 19g + fosfato sódico dibásico de 7g	Laxante vía rectal ó enema evacuante/120-240ml	CL HN HR HA
278	145 03 02	FC opaco	LACTULOSA 10 g/15 ml	Susp.oral/200-240ml	HN

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
	145 04	ANTIDIARREICOS			
279	145 04 00	SB	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Fórmula OMS	CR CO CL HN HR HA
280	145 04 01	FC opaco	SULFATO DE ZINC 2mg/ml	Sol.oral/100-120ml	CR CO CL HN HR HA
	150	GRUPO OFTALMOLÓGICOS			
	150 00	ANTIMICROBIANOS OFTALMICOS SOLO O CON ESTEROIDES			
281	150 00 00	TU	CLORANFENICOL 0.5%	Ung.ofthalm.	HN HR HA
282	150 00 01	FC opaco/gotero	CLORANFENICOL 0.5%	Colirio oftalm.	CL CO HN HR HA
283	150 00 02	FC opaco/gotero	CLORANFENICOL 0.5%+ DEXAMETASONA 0.1%	Colirio oftalm.	HN HR
284	150 00 03	TU	CLORANFENICOL 0.5%+ DEXAMETASONA 0.1%	Ung.ofthalm.	HN HR
285	150 00 04	FC opaco/gotero	GENTAMICINA 3 mg/ml	Colirio oftalm.	CO HN HR HA
286	150 00 05	FC opaco/gotero	MOXIFLOXACINA 0.5%	Colirio oftalm.	HE HSF HMCR
287	150 00 06	FC opaco/gotero	TOBRAMICINA 0.3%	Colirio oftalm.	HE HSF HMCR
288	150 00 07	TU	OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B	Ung.ofthalm.	CO HN HR HA
	150 01	ANTIVIRALES OFTALMICOS			
289	150 01 00	TU	ACICLOVIR 3%	Ung. Oftalm.	HN
	150 02	ANTIMICOTICOS OFTALMICOS			
290	150 02 00	FC opaco/gotero	NATAMICINA 5%	Colirio oftalm.	HE HSF HMCR
	150 03	ESTEROIDES OFTALMICOS			
291	150 03 00	FC opaco/gotero	FLUOROMETALONA 0.1%	Colirio oftalm.	HN HR
	150 04	ANTI GLAUCOMATOSOS OFTALMICOS			
292	150 04 00	FC opaco/gotero	TIMOLOL maleato 0.5%	Colirio oftalm.	HN
293	150 04 01	FC opaco/gotero	LATANOPROST 0.005%	Colirio oftalm.	HE HSF HMCR
294	150 04 02	TB/ranurada	ACETAZOLAMIDA 250mg		HN HR
	150 05	ANESTESICOS LOCALES OFTALMICOS			
295	150 05 00	FC opaco/gotero	TETRACAINA 0.5%	Colirio oftalm.	HN HR HA
	150 06	MIDRIATICOS OFTALMICOS			
296	150 06 00	FC opaco/gotero	ATROPINA 1%	Colirio oftalm.	HN HR
297	150 06 01	FC opaco/gotero	TROPICAMIDA 0.5%	Colirio oftalm.	HE HSF HMCR
298	150 06 02	FC opaco/gotero	CICLOPENTOLATO 1%	Colirio oftalm.	HN
	150 07	DESCONGESTIVOS OFTALMICOS			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
299	150 07 00	FC opaco/gotero	NAFAZOLINA 0.1%	Colirio oftalm.	CO CL HN HR HA
	150 08	ANTIISTAMINICOS OFTALMICOS			
300	150 08 00	FC opaco/gotero	AZELASTINA 0.05%	Colirio oftalm.	HE HSF HMCR
	150 09	LUBRICANTES OFTALMICOS			
301	150 09 00	FC opaco/gotero	METILCELULOSA 0.5%	Colirio oftalm.	HN HR
	150 10	INMUNOMODULADORES OFTALMICOS			
302	150 10 00	FC opaco/gotero	CICLOSPORINA 0.05%	Colirio oftalm.	HSF
	155	HORMONAS Y DROGAS RELACIONADAS			
	155	FARMACOS USADOS EN DIABETES			
	155 00	INSULINAS			
303	155 00 00	VIAL	INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml	Sol. Inyect. IM,IV, SC/10ml	CL HN HR HA
304	155 00 01	VIAL	INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml	Sol.inyect. IM,SC/10ml	CL HN HR HA
	155 00 30	HIPOGLICEMIANTE ORALES			
305	155 00 31	TB	GLIBENCLAMIDA 5 mg		CO CL HN HR HA
306	155 00 32	TB/recubierta ranurada	METFORMINA 850 mg		HN HR HA
	155 01	TERAPIA TIROIDEA			
	155 01	FARMACOS TIROIDEOS			
307	155 01 00	TB	LEVOTIROXINA 100 mcg		HN HR HA
	155 01 30	FARMACOS ANTITIROIDEOS			
308	155 01 31	TB	PROPILTIOURACILO 50 mg		HN HR HA
	155 02	ANALOGOS DE LA SOMATOSTATINA			
309	155 02 00	AM ambar	OCTREOTIDO 0.05mg/ml	Sol.inyect. IV,SC/2ml	HN
	160	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES			
	160 00	ANTICONCEPTIVOS			
	160 00	ANTICONCEPTIVOS ORALES			
310	160 00 00	CI	ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg		CR CO HN HR HA
311	160 00 01	CI	L- NORGESTREL 35 mcg		CO HN HR HA
	160 00 30	ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
312	160 00 31	VIAL/Je prellenada	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/ml	Sol.inyect.IM de depósito	CO HN HR HA
	160 00 50	DISPOSITIVO INTRAUTERINO			
313	160 00 51	C/U	T de COBRE,dispositivo intrauterino (tcu 380 a)		CR CO HN HR HA
	160 00 60	METODO DE BARRERA			
314	160 00 61	C/U	PRESERVATIVOS (CONDONES)		CR CO HN HR HA
	160 01	ESTRÓGENOS			
315	160 01 00	TB	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg		HN HR HA
	160 02	PROGESTAGENOS			
316	160 02 00	TB	MEDROXIPROGESTERONA acetato 10 mg		HN HR HA
	160 03	OXITOCICOS			
317	160 03 00	AM ambar	ERGONOVINA maleato (metilergometrina) 0.2 mg/1ml	Sol.inyect. IM (IV solo en caso de hemorragia uterina masiva)	CO CL HN HR HA
318	160 03 01	AM	OXITOCINA 5 UI/ml	Sol.inyect.IM,IV/2ml	CO CL HN HR HA
319	160 03 02	TB/ranurada	MISOPROSTOL 200 mcg		HN HR HA
	160 04	PRODUCTOS UROLOGICOS			
320	160 04 00	TB	OXIBUTININA 5 mg		HN
321	160 04 01	TB/lib.prolong	ALFUZOCINA 10 mg		HN
	160 05	OTROS PRODUCTOS GINECOLOGICOS			
	160 05 00	INHIBIDORES DEL TRABAJO DE PARTO			
322	160 05 01	TB/ranurada	FENOTEROL 5 mg		HN HR HA
323	160 05 02	AM/VIAL Ambar	FENOTEROL 0.05mg/ml	Sol.inyect.IV/2ml	HN HR HA
	160 05 30	INHIBIDORES DE PROLACTINA			
324	160 05 31	TB	BROMOCRIPTINA mesilato 2.5 mg		HN
	160 05 40	MODULADORES DEL SISTEMA GENITAL			
325	160 05 41	CP	DANAZOL 200mg		HN
	160 06	ANTIINFECCIOSOS GINECOLOGICOS			
326	160 06 00	TU	METRONIDAZOL 0.75%	Gel Vaginal, con aplicador	CO HN HR HA
327	160 06 01	OV/TV	CLOTRIMAZOL 500 mg		CO HN HR HA
	165	VITAMINAS Y MINERALES			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
	165 00	VITAMINAS Y MINERALES			
328	165 00 00	FC opaco/gotero	MULTIVITAMINAS pediátrica + FLUOR	Sol.oral/60-120ml	CR CO HN HR HA
329	165 00 01	TB/CP	MULTIVITAMINAS ADULTOS		CR CO HN HR HA
330	165 00 02	TB recubierta, CP ó GG	MULTIVITAMINAS + ACIDO FOLICO 0.5mg + FLUOR 1 mg + HIERRO 60mg elemental p/uso prenatal		CR CO HN HR HA
331	165 00 03	VIAL ambar	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 mg/ml	Sol.inyect.IM,IV/10ml	CL CO HN HR HA
332	165 00 04	TB	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100mg		HN HR HA
333	165 00 05	CP/TB	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 50 mg		CO HN HR HA
334	165 00 06	PR	VITAMINA A 200,000 U.I.		CR CO HN HR HA
335	165 00 07	CP/PR	VITAMINA D ₃ 0.25 mcg		HN (solo p/pctes.
	165 01	AGENTES PROFILACTICOS PARA CARIES			
336	165 01 00	TB/biranurada	FLUORURO de sodio 1 mg		CR CO HN HR HA
	170	AGENTES DE DIAGNOSTICO			
	170 00	AGENTES PARA DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS			
337	170 00 01	VIAL	DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)		HN HR HA
	170 01	MEDIOS DE CONTRASTE			
	170 01 00	MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS IODINADOS			
338	170 01 01	VIAL	DIATRIZOATO DE MEGLUMINA		HN HR HA
339	170 01 02	VIAL	IOPAMIDOL	300mg, Sol.inyect./20-50ml	HN
340	170 01 03	VIAL	IOHEXOL	302-755 mg/dl/20-150ml Sol.inyect.	HN
	170 01 50	MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS NO IODINADOS			
341	170 01 51	BD	SULFATO DE BARIO	Para fluoroscopia, BD de 25 Lbas.de polvo micronizado para suspensión.	HN HR HA
342	170 01 52	VIAL	SULFATO DE BARIO	Para colon por enema, con cánula de balón	HN HR HA
343	170 01 53	VIAL	SULFATO DE BARIO	Para tomografía computada	HE
344	170 01 54	VIAL	SULFATO DE BARIO + EFERVESCENTE	Para series gastroduodenales	HN HR HA
	175	SOLUCIONES			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
	175 00	SOLUCIONES DESINFECTANTES			
345	175 00 00	GL opaco	CLORHEXIDINA gluconato 1.5%+CETRIMIDA 15%	Sol.jabonosa desinf.	CO CL HN HR HA
346	175 00 01	GL opaco	GLUTARALDEHIDO 2%	Sol.jabonosa desinf.	HN HR HA
	175 01 00	SOLUCIONES QUE PRODUCEN DIURESIS OSMOTICA			
347	175 01 00	BL/VIAL	MANITOL 20%/250ml	Sol. Inyect.IV	HN HR
	175 02	SOLUCIONES QUE MODIFICAN EL BALANCE ELECTROLITICO			
348	175 02 00	VIAL/BL	BICARBONATO DE SODIO 44.4 meq/50ml		CO CL HN HR HA
349	175 02 01	AM/VIAL	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml		CO CL HN HR HA
350	175 02 02	AM	GLUCONATO DE CALCIO 10% /10ml		CL HN HR HA
351	175 02 03	BL	CLORURO DE SODIO 0.45%/500 ml		CO CL HN HR HA
352	175 02 04	BL	CLORURO DE SODIO 0.9%/250 ml		CL HN HR HA
353	175 02 05	BL	CLORURO DE SODIO 0.9%/500 ml		CO CL HN HR HA
354	175 02 06	BL	CLORURO DE SODIO 0.9%/1000 ml		CL HN HR HA
355	175 02 14	BL	DEXTROSA EN AGUA 5%/250 ml		CO CL HN HR HA
356	175 02 15	BL	DEXTROSA EN AGUA 5%/500 ml		CL HN HR HA
357	175 02 16	BL	DEXTROSA EN AGUA 5%/1000 ml		CL HN HR HA
358	175 02 17	BL	DEXTROSA EN AGUA 10%/250 ml		CL HN HR HA
359	175 02 18	BL	DEXTROSA EN AGUA 10%/500 ml		CL HN HR HA
360	175 02 19	BL	DEXTROSA EN AGUA 10%/1000 ml		CL HN HR HA
361	175 02 20	VIAL/BL	DEXTROSA EN AGUA 50%/50 ml		CL HN HR HA
362	175 02 21	BL	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.3% 250 ml		CL HN HR HA
363	175 02 22	BL	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.3% 500 ml		CL HN HR HA
364	175 02 23	BL	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.45% 500 ml		CO CL HN HR HA
365	175 02 24	BL	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.45%/1000 ml		CL HN HR HA
366	175 02 25	BL	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% 250 ml		CL HN HR HA
367	175 02 26	BL	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ml		CL HN HR HA
368	175 02 27	BL	LACTATO de sodio + electrolitos mixtos (sol. Hartman) 1000 ml		CO CL HN HR HA
	175 03	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS			
	175 03	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
369	175 03 00	BL	SOL. p/diálisis PERITONEAL 1.5%/ 2000ml		HN
370	175 03 01	BL	SOL. p/diálisis PERITONEAL 4.25%/ 2000 ml		HN
371	175 03 02	BL	SOL. p/diálisis PERITONEAL 1.5%/ 5000 ml		HN
372	175 03 03	BL	SOL. p/diálisis PERITONEAL 4.25%/ 5000 ml		HN
	175 03 50	SOLUCIONES PARA HEMODIALISIS			
373	175 03 51	GL	CONCENTRADO electrolítico para HEMODIÁLISIS	Acido + Base (1:2)	HN
	175 04	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL			
374	175 04 00	BL/VIAL	AMINOÁCIDOS esenciales y no esenciales + DEXTROSA al 50%	SET de 500 ml c/VIAL/BL, sol.inyect.IV	HN
375	175 04 01	VIAL	LÍPIDOS 10%	Sol.inyect.IV/500ml	HN
376	175 04 02	VIAL ambar	MULTIVITAMINAS para infusión parenteral adultos	Sol.inyect.IV	HN
377	175 04 03	VIAL ambar	MULTIVITAMINAS para infusión parenteral Pediatría	Sol.inyect.IV	HN
	175 05	AGENTES DILUYENTES			
378	175 05 00	AM	AGUA DESTILADA 10 ml	Sol.inyect.	CR CO CL HN HR HA
379	175 05 01	BL/VIAL	AGUA DESTILADA 500 ml	Sol.inyect.	CL HN HR HA
	180	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS Y TERAPIA ADJUNTA			
	180 00	AGENTES ALQUILANTES			
	180 00 00	ANALOGOS DE LA MOSTAZA NITROGENADA			
380	180 00 01	TB	CICLOFOSFAMIDA 50 mg		HN
381	180 00 02	VIAL	CICLOFOSFAMIDA 200 mg	Polvo p/Sol.inyect.	HN
382	180 00 03	VIAL	CICLOFOSFAMIDA 500 mg	Polvo p/Sol.inyect	HN
383	180 00 04	TB recub.	CLORAMBUCILO 2 mg		HN
384	180 00 05	TB recub.	MELFALANO 2 mg		HN
385	180 00 06	VIAL	IFOSFAMIDA 1g	Polvo p/Sol.inyect.	HN
	180 00 30	TRIAZENOS			
386	180 00 31	VIAL ambar	DACARBAZINA 200 mg (DTIC)	Polvo p/Sol. inyect.	HN
	180 01	ANTIMETABOLITOS			
	180 01 00	ANALOGOS DE ACIDO FÓLICO			
387	180 01 01	TB	METOTREXATO (ametofterina) 2.5 mg		HN

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
388	180 01 02	VIAL ambar	METOTREXATO (ametofterina) 50mg	Polvo p/sol.inyect. Ó Sol.inyect. IM,IV,IT	HN
389	180 01 03	VIAL ambar	METOTREXATO (ametofterina) 500 mg	Polvo p/sol.inyect. Ó Sol.inyect. IM,IV,IT	HN
	180 01 30	ANALOGOS DE LAS PURINAS E INHIBIDORES SIMILARES			
390	180 01 31	TB	MERCAPTOPURINA (6-mercaptopurina,6-MP) 50mg		HN
	180 01 40	ANALOGOS DE LAS PIRIMIDINAS			
391	180 01 41	VIAL	CITARABINA (citosina arabinosa) 100 mg	Polvo p/Sol.inyect. ó Sol.inyect.	HN
392	180 01 42	VIAL	CITARABINA (citosina arabinosa) 500 mg	Polvo p/Sol.inyect. ó Sol.inyect.	HN
393	180 01 43	VIAL	FLUORACILO (5-FU) 50 mg/ml	Sol.inyect./10-100ml	HN
394	180 01 44	VIAL	GEMCITABINE 200 mg	Polvo liofilizado p/Sol.inyect.	HN
395	180 01 45	VIAL	GEMCITABINE 1 g	Polvo liofilizado p/Sol.inyect.	HN
396	180 01 46	TB	CAPECITABINE 500 mg		HN
	180 02	PRODUCTOS NATURALES			
	180 02 00	ALCALOIDES DE LA VINCA			
397	180 02 01	VIAL ambar	VINBLASTINA sulfato 10 mg	Polvo p/Sol.inyect. Ó Sol.inyect.	HN
398	180 02 02	VIAL ambar	VINCRISTINA sulfato 1 mg/ml	Sol.inyect./1-2ml	HN
399	180 02 03	VIAL ambar	VINORRELBINA 5mg/ml/10ml	Sol.inyect.	HN
	180 02 30	CAMPTOTECINAS			
400	180 02 31	VIAL ambar	IRINOTECANO clorhidrato 100mg (20 mg/ml)	Sol.inyect./5ml	HN
	180 02 40	DERIVADOS DE LA PODOFILOTOXINA			
401	180 02 41	VIAL ambar	ETOPOSIDO (VP-16) 20 mg/ml	Sol.inyect./5ml	HN
	180 02 50	ANTIBIOTICOS			
402	180 02 51	VIAL ambar	DACTINOMICINA (actinomicina D) 0.5 mg/3 ml	Polvo p/sol.inyect.	HN
403	180 02 52	VIAL ambar	DOXORRUBICINA 10mg	Polvo p/ sol. Inyect. ó Sol.inyect.	HN
404	180 02 53	VIAL ambar	DOXORRUBICINA 50mg	Polvo p/ sol. Inyect. ó Sol.inyect.	HN
405	180 02 54	VIAL ambar	DAUNORRUBICINA 5mg/ml/4ml	Polvo p/sol.inyect. ó Sol.inyect.	HN

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
406	180 02 55	VIAL ambar	DAUNORRUBICINA 5mg/ml/10ml	Polvo p/sol.inyect. ó Sol.inyect.	HN
407	180 02 56	VIAL	BLEOMICINA sulfato 15 UI base	Polvo p/sol. Inyect.	HN
	180 02 70	ENZIMAS			
408	180 02 71	VIAL	L-ASPARAGINASA 10,000 UI/10ml	Polvo liofilizado p/Sol.inyect.	HN
	180 03	AGENTES DIVERSOS			
	180 03 00	COMPLEJOS DE PLATINO			
409	180 03 01	VIAL ambar	CIS-PLATINO (CIS-DDP) 1mg/ml (50-100ml)	Sol.inyect.	HN
410	180 03 02	VIAL ambar	CARBOPLATINO 10mg/ml(45ml)	Sol.inyect. ó polvo P/Sol.inyect.	HN
	180 03 10	UREA SUSTITUTIVA			
411	180 03 11	CP	HIDROXIUREA 500mg (hidroxicarbamida)		HN
	180 04	HORMONAS Y ANTAGONISTAS			
	180 04 00	ANTIESTROGENOS			
412	180 04 00	TB	TAMOXIFENO citrato 20 mg		HN
	180 04 10	ANTIANDROGENOS			
413	180 04 11	TB/CP	FLUTAMIDA 250 mg		HN
	180 05 00	TERAPIA ADJUNTA DEL TRATAMIENTO ONCOLOGICO (quimioprotectores)			
414	180 05 00	AM/VIAL	MESNA (mercapto sulfonato de sodio) 400mg (100 mg/ml /4ml)	Sol.inyect.	HN
415	180 05 01	VIAL ambar	FOLINATO CALCICO 50mg (10mg/ml/5ml) (Leucovorina cálcica)	Sol.inyect. ó Polvo p/sol.inyect.	HN
416	180 05 02	TB recub.	FOLINATO CALCICO 15 mg (Leucovorina cálcica)		HN
	185	PRODUCTOS INMUNOLOGICOS			
	185 00	SUEROS E INMUNOGLOBULINAS			
417	185 00 00	VIAL/JE	INMUNOGLOBULINA ANTI D(RH+) 0.3 mg/ml ó 1500UI	JE prellenada con Sol.inyect.IM ó Vial con polvo liofilizado + diluyente	HN HR HA
418	185 00 01	VIAL/JE	INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.	JE con Sol.inyect.IM ó Vial con polvo liofilizado + diluyente	CL HN HR HA
419	185 00 02	VIAL	INMUNOGLOBULINA humana antirrábica		HN HR HA

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
420	185 00 03	VIAL	INMUNOGLOBULINA humana antihepatitis B		HN HR HA
421	185 00 04	VIAL	SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotáldo	Sol.Inyect. IM,IV	HN HR HA
422	185 00 05	VIAL	SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral	Sol.Inyect. IM,IV	HN HR HA
423	185 00 06	VIAL	INMUNOGLOBULINA humana hiperinmune 5g/100ml	Sol. p/Infusión IV o polvo p/sol.inyect.	HE HMCR
	185 01	VACUNAS			
424	185 01 00	VIAL	VACUNA BCG		CR CO HN HR HA
425	185 01 01	VIAL	VACUNA INFLUENZA adultos		CR CO HN HR HA
426	185 01 02	VIAL	VACUNA INFLUENZA pediátrica		CR CO HN HR HA
427	185 01 03	VIAL	VACUNA HEPATITIS B recombinante adultos		CR CO HN HR HA
428	185 01 04	VIAL	VACUNA HEPATITIS B recombinante pediátrica		CR CO HN HR HA
429	185 01 05	VIAL	VACUNA SR (sarampión y rubéola)		CR CO HN HR HA
430	185 01 06	VIAL	VACUNA SRP (sarampión, rubéola y paperas)		CR CO HN HR HA
431	185 01 07	VIAL	VACUNA SALK (antipoliomielítica)		CR CO HN HR HA
432	185 01 08	VIAL	VACUNA SABIN ORAL (antipoliomielítica trivalente)		CR CO HN HR HA
433	185 01 09	VIAL	VACUNA FIEBRE AMARILLA		CR CO HN HR HA
434	185 01 10	VIAL	VACUNA DPT (difteria, pertusis y tétano)		CR CO HN HR HA
435	185 01 11	VIAL	VACUNA PENTAVALENTE (dpt, hepatitis B y Hib)		CR CO HN HR HA
436	185 01 12	VIAL	VACUNA TOXOIDE (Td) TETANICO DIFTERICO adultos		CR CO HN HR HA
437	185 01 13	VIAL	VACUNA TOXOIDE (Dt) TETANICO DIFTERICO pediatría		CR CO HN HR HA
	185 02	INMUNOSUPRESORES			
438	185 02 00	FC ambar	CICLOSPORINA 100mg/ml	Microemulsión p/Sol.oral/50ml	HE HMCR
439	185 02 01	CP	CICLOSPORINA 25mg		HE HMCR
440	185 02 02	CP	CICLOSPORINA 100mg		HE HMCR
441	185 02 03	TB/CP	MICOFENOLATO de mofetilo 500mg		HE HMCR
442	185 02 04	TB	AZATIOPRINA 50mg		HN
	185 03	MODIFICADORES DE LA RESPUESTA BIOLOGICA			

	CODIGO	Unidad de Presentación	Nombre del medicamento	Especificación Técnica	Nivel de Atención
443	185 03 00	VIAL/JE	FILGRASTIN (factor estimulador de colonias de granulocitos) 300 mcg (30 millones u.i.)	VIAL de 1ml ó JE prellenada 0.5 ml, Sol.inyect. IV,SC, Libre de preservantes	HN
190	VARIOS				
444	190 00 00	FC opaco	CARBON ACTIVADO 50g		CL CO HN HR HA
195	DONACIONES				