

EJÉRCITO DEL PERÚ



COMANDO DE SALUD DEL EJÉRCITO

PETITORIO ÚNICO

DEL EJÉRCITO



EJÉRCITO DEL PERÚ
IAFAS

COSALE
2024-2025

EDGARDO CANO POLO
CRLS ARIAS
DIRECTOR MEDICO DEL HMC



31/10/23

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Resolución Directoral del Hospital Militar Central

Lima, 26 OCT. 2023

Nº 336 AA-11/5/15.00



VISTO;

El Expediente del 12 de octubre de 2023, presentado por la Presidenta del Comité Farmacoterapéutico del Hospital Militar Central "Crl Luis Arias Schreiber", con el cual remite el documento Técnico "Petitorio Único del Ejército para el AF-2024", para su revisión y aprobación.

CONSIDERANDO:



Que, el artículo 7° de la Constitución Política del Perú de 1993, reconocer el derecho a la protección de la salud de toda persona, la del medio familiar y de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa;

Que el artículo 75° de la Ley N° 26842, "Ley General de Salud" del 15 de julio de 1997, dispone que la autoridad de salud a nivel nacional vela por el uso racional de medicamentos, promoviendo la provisión de medicamentos esenciales;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 1240-2004/MINSA, se aprobó la Política Nacional de Medicamentos, estableciendo como uno de los lineamientos de política, el acceso universal a los medicamentos esenciales, cuyo objetivo específico es asegurar el acceso universal a los medicamentos esenciales como componente fundamental de la atención integral en salud;

Que, el literal "c" del numeral 6.2.1 de la NTS N° 202-MINSA/DIGEMID-2023 "Norma Técnica de Salud para la Organización y Funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos a nivel nacional", aprobada por Resolución Ministerial N° 476-2023/MINSA el 28 de mayo de 2023, establece entre sus funciones: Revisar y actualizar el petitorio institucional de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud, según su categoría y nivel de atención, basándose obligatoriamente en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), según la normatividad vigente;



EDGAR MANO CANDOLO
O-2287041-04
DIRECTOR MEDICO DEL HMC



Que, el artículo 2° de la Directiva General N° 03-2016/DGRM/ISSAN de marzo 2016, Directiva General que regula la conformidad y funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Sanidad de las Fuerzas Armadas, aprobada por Resolución Ministerial N° 284-2016 marzo 2016, señala que el Comité Farmacoterapéutico Central está conformado por el Comité Farmacoterapéutico de las IPRESS de mayor nivel de cada institución;



Que, el artículo 5° de la precitada Directiva General, señala como una de las funciones del Comité Farmacoterapéutico Central, conducir el proceso de selección de los medicamentos, revisar y proponer la actualización del Petitorio Farmacoterapéutico de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de las Fuerzas Armadas, evaluar y dictaminar sobre la inclusión y retiro de medicamentos, medicamentos especiales y otras modificaciones del Petitorio Farmacoterapéutico;



Que, con Resolución Directoral del Hospital Militar Central N° 026 AA-11/5/15.00 del 01 de febrero 2023, se designa a los integrantes del Comité Farmacoterapéutico del Hospital Militar Central, encargado de la revisión y actualización del Petitorio Farmacoterapéutico Institucional. En consecuencia, la elaboración, difusión y aplicación del documento técnico "PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO PARA EL AF-2024", tiene por finalidad, asegurar la provisión oportuna de medicamentos eficaces, seguro y de calidad, así como promover su uso racional en el personal beneficiario durante el AF-2024-2025;

Estando a lo propuesto por la Dirección Médica del Hospital Militar Central y con el visado del Departamento de Asesoría Legal;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO Primero.- Aprobar el documento Técnico: "PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO PARA EL AF-2024", conformado por el listado de medicamentos del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud y el Listado de Medicamentos aprobados por el Comité Farmacoterapéutico Central, que entrará en vigencia a partir del 01 de enero del 2024.

ARTÍCULO Segundo.- Derogar el documento Técnico: "Petitorio Único del Ejército para el AF-2022", aprobado con Resolución Directoral N° 450 AA 11/5/15.00 del 29 de diciembre del 2021.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



JOSÉ GERARDO CABREJOS MARTINEZ
O-224830872- AB+
General de Brigada
Director del Hospital Militar Central



PRESENTACIÓN

El Petitorio Único de medicamentos del Ejército (FUE), es un documento de gran valor para guiar a los profesionales de la salud, especialmente a los prescriptores, en los principios y procedimientos de la atención de salud pública, que obliga a mantener una lucha constante con las enfermedades agudas, crónicas, emergentes, reemergentes y nuevas.

Los medicamentos esenciales y la actualización de las Políticas Nacionales de Medicamentos, constituyen una de las estrategias de mayor impacto en los sistemas de salud, que contribuye a priorizar y optimizar los recursos disponibles de un país en la atención de los problemas de salud pública más relevantes. Para ello debemos de contar con medicamentos que presenten eficacia terapéutica comprobada, seguridad y acceso en todo momento a la población que lo necesita.

La Ley General de Salud, establece como responsabilidad del estado velar por el uso racional de medicamentos; promoviendo la provisión de medicamentos eficaces, seguros y de costo accesible.

En este contexto, el Hospital Militar Central, como IPRESS de máximo nivel (Categoría 111-1) del Sistema de Salud del Ejército, presenta el Petitorio del Ejército (PUE), elaborado por el Comité Farmacoterapéutico Central, el cual está basado en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales del Ministerio de Salud (PNUME-2018) y el listado de medicamentos especiales debidamente seleccionados para el tratamiento de enfermedades prevalentes, a fin de que se asegure un suministro o provisión que garantice el acceso a los medicamentos en forma oportuna de acuerdo a los recursos disponibles, para contribuir con productos de eficacia y calidad en el uso racional del medicamento. Esto redundará en beneficio de los usuarios de nuestras instituciones al estar cubierta la atención integral de salud con un PUE de calidad, que asegura el adecuado tratamiento farmacológico para la recuperación de las enfermedades que se pudieran presentar.

En la actualidad, han surgido nuevos retos en la selección de medicamentos como la evaluación del valor sanitario de fármacos de elevado costo (ejemplo los nuevos medicamentos biológicos), el establecimiento



del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, la apremiante necesidad de armonizar las guías clínicas con el listado de medicamentos esenciales, entre otros hechos, que han sido determinantes para la elaboración de este nuevo documento en el que se han actualizado los tópicos sobre la oferta farmacéutica nacional.

El Petitorio Único de Medicamentos Esenciales (PNUME)A; y la Guía para la Actualización del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales y que debe ser aplicado según normas en todos los niveles asistenciales y administrativos de salud de la institución.

La Dirección General del Hospital Militar, agradece a todos los profesionales que han participado en las diferentes etapas de preparación de la presente selección de medicamentos para la institución o Petitorio Único del Ejército (PUE).



NORMATIVIDAD Y REGLAMENTACIÓN DEL PETITORIO ÚNICO DE MEDICAMENTOS DEL EJÉRCITO

1. FINALIDAD

Normar y regular la prescripción, dispensación, suministro y utilización de medicamentos en el ámbito de aplicación del presente documento técnico, en concordancia con la Política Nacional de Medicamentos y la Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, promoviendo de esta manera su uso racional.

2. ÁMBITO DE APLICACIÓN

- El uso del Petitorio Único de Medicamentos del Ejército es de carácter obligatorio, para todos los establecimientos de salud de la institución a nivel nacional (Sistema de Salud del Ejército).
- La vigencia del presente Petitorio Único de Medicamentos del Ejército, es de TRES (03) años, a partir del año siguiente a la Resolución Directoral, que aprueba su aplicación.

3. CONCEPTO DE LA REFERENCIA

a. Petitorio Único del Ejército

Es el documento técnico normativo, en el que un equipo profesional de expertos, utilizando criterios de selección y uso predeterminado, define un conjunto de fármacos considerándolos indispensables, eficaces y seguros para atender las necesidades de la farmacoterapia en beneficio de la familia militar. Tiene como fundamento la normativa del MINSA y el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), de acuerdo a la normativa vigente.

El Petitorio Único del Ejército (PUE), contendrá únicamente medicamentos que se comercialicen en el país y con Registros Sanitarios vigentes aprobados por la DIGEMID; el PUE tendrá una vigencia mínima de TRES (03) años o por recomendación del Comité Farmacoterapéutico del HMC.

Los medicamentos con Registro Sanitario aprobados por la DIGEMID no contenidos en el PNUME vigente, podrán ser incluidos en el PUE, previa evaluación basada en estudios clínicos nacionales o internacionales y guías clínicas, afín de que el Comité Farmacoterapéutico evalúe incluirlos en el PUE;



estando sujetos a la modalidad de COPAGO que corresponda, según sea el caso de personal titular y sus derechohabientes o padres de los titulares.

Los medicamentos no contenidos en el PNUME, podrán ser incluidos en Petitorio Único del Ejército (PUE), bajo la modalidad de COPAGO.

La mayoría de los medicamentos contenidos en el presente PUE son gratuitos para el personal titular y sus derechohabientes, **excepto los medicamentos especiales (E), alto costo y los no incluidos en el PNUME, los cuales estarán sujetos a la modalidad de COPAGO.**

Para el caso de los padres de los titulares, todos los medicamentos, estarán sujetos a la modalidad de COPAGO.

Los medicamentos contenidos en el presente PUE, serán incluidos según Denominación Común Internacional, concentración, forma farmacéutica y observaciones de acuerdo al PNUME vigente; estos serán gratuitos para el personal titular y sus derechohabientes. Para el caso de los padres de los titulares, todos los medicamentos, estarán sujetos a la modalidad de COPAGO.

En el caso de los “Padres de los titulares” que no cuenten con seguro alguno, asumirán el costo de los medicamentos especiales y/o alto costo, con el importe del CINCUENTA por ciento (50%), bajo la modalidad de COPAGO.

La IAFAS EP (FOSPEME) implementará a nivel nacional en los establecimientos de Salud del Ejército, procedimientos informáticos para la dispensación de medicamentos y COPAGO a sus afiliados; así mismo a efectos de cumplir con el subsidio otorgado por el Ejército del Perú, de acuerdo a lo establecido, la IAFAS implementará un punto de dispensación de medicamentos “ventanillas” y el sistema de COPAGO de acuerdo a sus responsabilidades.

b. Comité Farmacoterapéutico

Comité Farmacoterapéutico, es la denominación que reciben los Comités Farmacológicos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios, y la NTS N° 202-MINSA-DIGEMID-2023, Norma Técnica de Salud Para la Organización y Funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos a nivel Nacional.

Los Comités Farmacoterapéuticos, son instancias técnicas de carácter permanente y obligatorio, que se encargan de promover la racionalidad del uso de los medicamentos, deben ser considerados dentro de la estructura funcional de los establecimientos mencionados en el ámbito de aplicación, dependiendo directamente de la Dirección Médica del Establecimiento o su equivalente.



No podrán ser propuestos como integrantes del Comité Farmacoterapéutico, quienes tengan proceso administrativo, disciplinario o penal, ni quienes tengan vínculos con la Industria farmacéutica, proveedores de medicamentos (familiar, patrimonio o de otro tipo).

4. LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS

Los criterios seguidos durante el proceso de selección de los medicamentos para uso en la Institución son los siguientes:

- a. Identificación del fármaco mediante la Denominación Común Internacional (DCI), concentración, forma farmacéutica y observaciones de acuerdo al PNUME vigente.
- b. Registro Sanitario vigente emitido por la DIGEMID.
- c. Los medicamentos con Registro Sanitario aprobados por la DIGEMID no contenidos en el PNUME vigente, podrán ser incluidos en el PUE; previa evaluación de la evidencia Clínica correspondiente.
- d. Existencia de dos o más proveedores en el mercado local, para asegurar su abastecimiento.
- e. Que sean productos mono-fármacos, excepto cuando esté comprobado que las asociaciones de dos o más principios activos tengan claras ventajas sobre el consumo individual de cada uno de ellos.
- f. Necesidad demostrada de su acción farmacológica en el perfil epidemiológico del Perú.
- g. Cuando dos o más medicamentos son equivalentes, se optará por aquel que se encuentre con mayor experiencia de uso o haya sido sujeto a mayor investigación.

5. CRITERIOS DE INCORPORACIÓN DE MEDICAMENTOS AL PUE

- a. Todo profesional médico de la Institución, puede solicitar la incorporación de un nuevo medicamento por su canal Técnico (Jefe de Servicios y/o Departamento, Comité Farmacoterapéutico de su dependencia) al Comité Farmacoterapéutico del HMC, adjuntando la justificación, el informe técnico, las Guías de Práctica Clínica validadas por el MINSA y el COSALE, las Guías Clínicas que estén aprobadas, estudios científicos como meta-análisis o estudios clínicos con medicina basada en evidencia publicados en el Índice Médico Internacional.



- b. La incorporación de un nuevo fármaco se hará a través de la solicitud y expediente correspondiente sustentado por los Servicios respectivos; la evaluación y formulación del nuevo PUE será realizado por el Comité Farmacoterapéutico del Hospital Militar Central.
- c. La gestión para la incorporación de un nuevo fármaco será estudiada en sesión ordinaria del Comité Farmacoterapéutico del HMC, pudiendo solicitarse más información si el caso lo amerita, debiendo esta información registrarse en el libro de Actas del Comité respectivo.
- d. El acto de sustentación será público y de carácter académico, debiendo acompañarse de un Resumen Técnico que ilustre a sus potenciales prescriptores y el uso racional del mismo.
- e. El Comité Farmacoterapéutico del HMC evaluará todos los argumentos presentados para su aprobación correspondiente.

6. SUBSIDIO DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CRONICAS, CATASTROFICAS Y DE ALTO COSTO CONSIDERADOS EN EL PUE

En cumplimiento a las Políticas de Comando en materia de salud, y en aras de cobertura los **“MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CRONICAS, CATASTROFICAS Y DE ALTO COSTO”** contenidos en el presente Petitorio Único del Ejército, para tratamiento de todo el personal militar en Actividad, Disponibilidad o Retiro con derecho, así como a sus derechohabientes en las diversas especialidades médicas, se ha establecido subsidiar hasta en un SETENTA Y CINCO por ciento (75%) del costo total, bajo la modalidad de CO-PAGO, debiendo los pacientes asumir el costo del VEINTICINCO por ciento (25%) del medicamento requerido de acuerdo al PUE vigente.

El tratamiento para la enfermedad catastrófica Oncológica, contarán con un subsidio del SETENTA Y CINCO por ciento (75%) del costo total, bajo la modalidad de COPAGO debiendo los beneficiarios asumir el costo del VEINTICINCO por ciento (25%) del medicamento requerido al momento de su dispensación. Así mismo los beneficiarios que se encuentren afiliados al programa complementario de Salud **“ONCOEP”**, recibirán los medicamentos subsidiados de acuerdo con su normativa.



7. SUBSIDIO DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES NO CONSIDERADAS EN EL PUE

La utilización de “**Medicamentos no considerados en el PUE**”, solo deben ser solicitados por el especialista tratante en casos debidamente justificados y en base a la NTS N° 091-MINSA/DIGEMID-V.01 y modificatorias, es así que los productos farmacéuticos no considerados en el PUE deben ser evaluados y aprobados por el Comité Farmacoterapéutico del HMC; el cual constituye el ente técnico responsable de evaluar en **base a los criterios de necesidad, eficacia, seguridad y costo**, las solicitudes de utilización de Medicamentos no considerados en el PUE, para los cuales se ha establecido subsidiar hasta en **un SETENTA por ciento (70%) del costo total, bajo la modalidad de CO-PAGO, debiendo los pacientes asumir el costo del TREINTA por ciento (30%) al momento de la dispensación.**

8. RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS

- a. Toda receta llevará obligatoriamente la Denominación Común Internacional (DCI); **Las recetas deben ceñirse estrictamente al Petitorio Único del Ejército**; sin necesidad de agregar nombre comercial.
- b. Toda receta debe ser confeccionada personalmente por el médico tratante, con letra de imprenta legible, Denominación Común Internacional, presentación, vía de administración, y cantidad del medicamento prescrito.
- c. Las Recetas deberán ser firmadas y selladas con sello legible, que incluya número administrativo, cargo o grado, especialidad y servicio al que pertenece el médico tratante; además consignará el número de Colegio Médico (CMP) y el Registro Nacional de Especialista (RNE); sin estos requisitos la receta no será válida.
- d. Llevará necesariamente la fecha, número del Parte de Atención, grado, situación, número administrativo, apellidos y nombres completos del paciente y/o titular, así como el médico tratante de acuerdo al modelo de receta única estandarizada.
- e. Para formular la receta es obligatorio la anotación en la Historia Clínica del paciente, la cual se registrará según la Norma Técnica de Salud para la gestión de la Historia Clínica (N.T.S. N° 022-MINSA/DGSP-V.01).
- f. Para pacientes hospitalizados, la receta médica se formulará diariamente en el momento de la visita médica, anotándose en la Historia Clínica



respectiva, con firma y sello del médico responsable, excepto por domingos y feriados que se puede extender por más tiempo.

g. Para pacientes de Emergencia:

- 1) Se considera emergencia: Tópico, Trauma Shock, Hidratación, Rotonda.
- 2) Para el paciente atendido en Emergencia, las recetas tendrán una duración de VEINTICUATRO (24) horas no renovables, a excepción de Domingos y Feriados, en que serán atendidas hasta por SETENTA Y DOS (72) horas.

h. Para pacientes ambulatorios, las recetas médicas serán expedidas para el tratamiento máximo de QUINCE (15) días.

i. Para Pacientes Crónicos, la receta médica se formulará para TREINTA (30) días, de acuerdo a la Ficha de Paciente Crónico vigente; el Consultorio de Pacientes Crónicos puede extender el PARTE DE ATENCIÓN (RECETA “B”) por TREINTA (30) días más.

j. Es obligatorio la presentación de la RECETA MÉDICA (PARTE DE ATENCIÓN), durante la dispensación en las farmacias y la Ficha de Paciente Crónicos vigente, para la atención de tratamientos crónicos, restringidos por especialidad, especiales (E), medicación de alto costo, etc.

k. Excepcionalmente se extenderá la prescripción por seis (06) meses como máximo, por motivos de viajes al extranjero debidamente justificados por medio de la presentación de una solicitud dirigida al Director Ejecutivo de la IAFAS EP (FOSPEME), adjuntando copia simple de DNI, CIP, boletos y/o pasajes de viaje.

l. Las recetas sujetas a control, por el Ministerio de Salud (MEDICAMENTOS CONTROLADOS) serán formuladas de acuerdo a las normas establecidas para este tipo de medicamentos, de acuerdo al Decreto Ley N° 22095. El estricto control y reposición de acuerdo a normativa vigente, será responsabilidad del Departamento y/o Servicio de Farmacia del establecimiento de Salud del Ejército donde fue prescrita la receta.

ll. Los médicos al prescribir la receta, tendrán en cuenta las especificaciones del uso adecuado del PUE, teniendo en cuenta que hay fármacos para pacientes ambulatorios, crónicos, de emergencia, hospitalizados y fármacos restringidos por especialidad, especiales (E), medicación de alto costo, etc.



- m. En las recetas de pacientes hospitalizados, deben figurar obligatoriamente: la fecha, número de cama, unidad de Hospitalización y el tratamiento por 24 horas.
- n. En el caso de los pacientes de emergencia, el tratamiento debe prescribirse por 24 horas, sin embargo, en caso de domingos y feriados podrá extenderse los domingos y feriados de ser el caso. Excepcionalmente las recetas de las Unidades Hospitalarias por tratamientos de urgencia.
- o. No se considera como Emergencia, aquellas necesidades de las unidades de hospitalización surgidas por la falta de previsión en las horas habituales de dispensación.
- p. Está totalmente prohibido la atención de recetas auto-prescritas.
- q. Está totalmente prohibido la prescripción de medicamentos sin Registro Sanitario vigente en el país.
- r. Los medicamentos de especialidad, serán prescritos por los médicos especialistas; las diferentes farmacias podrán solicitar la verificación correspondiente a Inspectoría o Auditoría Médica, de no cumplirse con estas normas, se procederá a la sanción administrativa que corresponda.
- s. Los medicamentos Oncológicos, solamente serán prescritos por el Servicio de Oncohematología, para la atención de los pacientes Oncológicos por otros servicios, se realizará a través de una Acta de Junta Medica trimestral con el Servicio de Oncohematología; la que será presentada obligatoriamente para su dispensación.
- t. Los medicamentos Oncológicos de alto costo, admitidos en el listado de RENETSA deberán ser incluidos en el presente PUE.
- u. La prescripción y dispensación de los medicamentos de alto costo, especialidad, restringidos o especiales debe realizarse según la especialidad correspondiente.
- v. Las presentes Normas deberán ser difundidas a todo Profesional de la salud prescriptor y estar en un lugar visible en todas las farmacias y/o establecimientos de Salud encargados de la prescripción y dispensación y de medicamentos.
- w. El PUE, será de uso exclusivo en la Institución a nivel Nacional no debiendo ser modificado y/o alterado por ningún otro estamento sin la autorización del Comité Farmacoterapéutico del HMC.



- x. Todo profesional de salud que incumpla las normas del PUE, será sometido a Inspección, comité de Ética y Auditoría médica para su sanción administrativa correspondiente; en caso de ser reincidente será denunciado al Ministerio de Salud pudiendo ser sancionado según Escala de Multas y Sanciones para profesionales médicos, cirujanos dentistas y obstetras dispuestos en el Decreto Supremo N° 015-2009-SA, del 26 de noviembre del 2009.
- y. La utilización de medicamentos Fuera del PUE será autorizado previa evaluación por el Comité Farmacoterapéutico del HMC, el servicio solicitante debe presentar lo siguiente:
 - 1) Junta médica del servicio.
 - 2) Informe médico y justificación de fracaso terapéutico de esquemas previos.
 - 3) Anexo N° 02.
 - 4) Copia de las Guías Internacionales de Práctica Clínica actualizadas.
- z. Cualquier situación no contemplada en la presente norma será resuelta por el Comité Farmacoterapéutico del HMC.

FORMAS FARMACÉUTICAS DEL PUE según PNUME

Las formas farmacéuticas detalladas, consideradas como parte fundamental del Petitorio Nacional del Ejército, se especifican a continuación:

Forma Farmacéutica	Descripción
AER INH	Aerosol para inhalación, solución para inhalación, suspensión para inhalación.
AER TOP	Aerosol para aplicación tópica, spray para aplicación tópica.
CRM TOP	Crema tópica.
CRM VAG	Crema vaginal.
GAS	Gas comprimido, gas líquido.
GEL TOP	Gel tópico.
GEL OFT	Gel oftálmico.
GRAN LIB PRO	Gránulos de liberación prolongada.
INY	Solución para inyección, suspensión para inyección, polvo para suspensión inyectable, polvo para solución inyectable, polvo para inyección, polvo liofilizado para solución inyectable, emulsión para inyección, concentrado para infusión intravenosa.
JAL TOP	Jalea tópica.
LIQ INH	Líquido para inhalación.



LIQ ORAL	Suspensión, solución, polvo para suspensión, polvo para solución, gránulos para solución, jarabe, elixir.
LOC	Loción tópica.
OVU	Óvulo vaginal.
PARCHE TRANS	Parche transdérmico.
PAS	Pas tópica.
PLV	Polvo
POM	Pomada tópica
SOL	Solución
SOL DIA	Solución para diálisis
SOL INTRAT	Solución intratraqueal.
SOL INTRAO	Solución intraocular.
SOL NBZ	Solución para nebulización.
SOL OFT	Solución oftálmica.
SOL OTI	Solución ótica.
SOL REC	Solución rectal.
SOL TOP	Solución tópica
SPR NAS	Spray nasal.
SUP	Supositorio.
SUS INTRAT	Suspensión intratraqueal.
SUS OFT	Suspensión oftálmica.
SUS REC	Polvo para suspensión rectal.
TAB	Tableta, cápsula, comprimido, gragea.
TAB DISP	Tableta dispersable.
TAB LIB MODIF	Tableta de liberación prolongada, tableta de liberación retardada, tableta de liberación extendida, capsula de liberación extendida, capsula de liberación sostenida, capsula de liberación prolongada, comprimido de liberación prolonga.
TAB SL	Tableta sublingual.
TAB VAG	Tableta vaginal
UNG OFT	Ungüento oftálmico
UNG TOP	Ungüento tópico.

Respecto a la descripción de las tabletas de liberación modificadas, es necesarias precisar que, siendo la liberación prolongada, retardada, extendida y sostenida, diferentes entre sí por naturaleza, las entidades públicas de salud pueden elegir cualquiera de ellas dependiendo de la necesidad.



GLOSARIO DE TERMINOS

TERMINOS	DESCRIPCIÓN
Medicamentos de uso ambulatorio (A)	Medicamentos utilizados para pacientes ambulatorios atendidos en consultorios externos prescritos para patologías agudas (hasta 15 días) o patologías crónicas (hasta 30 días).
Medicamentos de uso de emergencia (E)	Medicamentos utilizados para pacientes atendidos en consultorios de emergencia prescritos para 24 horas a 72 horas.
Medicamentos de uso para hospitalizados (H)	Medicamentos utilizados para pacientes hospitalizados atendidos durante la visita médica en las UUHH prescritos para una terapia de 24 horas.
Medicamentos de uso restringido (R)	Medicamentos prescritos únicamente por el médico especialista, su utilización, seguimiento y administración será controlada por el profesional químico farmacéutico.
Medicamentos especiales (E)	<p>Se consideran en este grupo a aquellos fármacos que reúnen una de las siguientes condiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Que no estén considerados en el PNUME. 2.- Medicamentos de alto costo utilizados para patologías de baja incidencia, prescritos únicamente por el médico especialista. <p>La cobertura de estos medicamentos está sujeta a subsidio económico del setenta y cinco por ciento (75 %) por parte del Ejército y el veinticinco por ciento (25 %) asumido por el beneficiario.</p>



INDICE

CDO	GRUPO FARMACOLOGICO	PAG
I	ANESTÉSICOS	
	ANESTESICOS GENERALES	23
	ANESTESICOS LOCALES	23
	MEDICACIÓN PREOPERATORIA Y SEDACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS BREVES	23
	RELAJANTES NEUROMUSCULARES	23
	RELAJANTES MUSCULO ESQUELETICO	24
II	ANALGÉSICOS, ANTIPIRETIICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIGOTOSOS	
	ANALGÉSICOS NO OPIOIDES	24
	ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS	24
	ANALGÉSICOS OPIOIDES	25
	ANTIARTRITICOS	26
	OTROS ANTIRREUMÁTICOS	26
	DROGAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE LGOTA	26
III	ANTIHISTAMINICOS Y CORTICOIDES	
	ANTIHISTAMINICOS	26
	CORTICOIDES	26
IV	ANTIDOTOS Y ANTAGONISTAS	27
V	ANTIINFECCIOSOS	
	ANTIBACTERIANOS	27
	AMINOGLUCÓSIDOS	27
	CARBAPENEMS	27
	BETALACTÁMICOS – MONOLACTÁMICOS	27
	BETALACTAMICOS- PENICILINAS	28
	BETALACTAMICOS – CEFALOSPORINAS	28
	LINCOSAMIDAS	28
	MACRÓLIDOS	28
	POLIMIXINAS	29
	QUINOLONAS	29
	RIFAMICINAS	29
	SULFAS ASOCIADAS	29
	TETRACICLINAS	29
	MISCELÁNEOS	29
	ANTIPARASITARIOS	30
	ANTIMICÓTICOS	30
	ANTIVIRALES	30



CDO	GRUPO FARMACOLOGICO	PAG
	ANTIRETROVIRALES	31
	A. INHIBIDORES NO NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA	31
	B. INHIBIDORES NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA	31
	C. INHIBIDORES DE LA PROTEASA	31
	D. COMBINACIONES FIJAS	31
	E. INHIBIDORES DE LA INTEGRASA	31
VI	ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOSUPRESORES Y MEDICAMENTOS USADOS EN CUIDADOS PALIATIVOS	
	AGENTES ALQUILANTES	32
	ANTIMETABOLITOS	32
	ANTIBIÓTICOS	32
	ALCALOIDES	32
	HORMONAS Y ANTAGONISTAS	32
	AGENTES ANTIEMÉTICOS	33
	OTROS ANTINEOPLASICOS	33
VII	HEMATOLOGIA	
	ANTIANÉMICOS	34
	MODIFICADORES DE LA COAGULACIÓN	34
	HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR	35
VIII	PRODUCTOS SANGUÍNEOS Y SUCEDÁNEOS DEL PLASMA	
	FRACCIONES PLASMÁTICAS DE USO ESPECÍFICO	35
IX	APARATO CARDIOVASCULAR	
	ANTIANGINOSOS	35
	ANTIARRÍTMICOS	35
	ANTIHIPERTENSIVOS	36
	A. BETA – BLOQUEADORES	36
	B. INHIBIDORES ECA	36
	C. ARA II	36
	D. CALCIO ANTAGONISTAS	36
	ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS	37
	DIURÉTICOS	37
	INOTRÓPICOS Y VASOPRESORES (SIMPATCOMIMÉTICOS)	37
	ANTAGONISTAS DE NEPRILISINA	37
	FLEBOTONICOS	37
	TERAPIA DE LAS DISLIPIDEMIAS	38
X	DERMATOLOGÍA Y CIRUGÍA PLÁSTICA	
	ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS	38



CDO	GRUPO FARMACOLOGICO	PAG
	ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIPRURIGINOSOS	38
	ESCABICIDAS	39
	ANTIFÚNGICOS	39
	INMUNOSUPRESORES	39
	OTROS	39
XI	GASTROENTEROLOGIA	
	ANTIACIDOS Y DROGAS ANTIULCEROSAS	39
	ANTIEMÉTICOS	39
	ANTIESPASMÓDICOS	40
	ANTIINFLAMATORIOS	40
	CATÁRTICOS	40
	MEDICAMENTOS USADOS EN PROCESOS DIARRÉICOS	40
	MEDICACIÓN PARA COLON IRRITABLE	40
	ENZIMAS Y ANTIPLATULENTOS	40
	MISCELANEOS	41
	SINTOMÁTICO HEMORROIDAL	41
	ANALOGO DE LA VASOPRESINA	41
XII	HORMONAS Y OTROS AGENTES ENDOCRINOS	
	INSULINA Y OTROS AGENTES ANTIDIABÉTICOS	41
	HORMONAS TIROIDEAS Y ANTITIROIDEAS	42
	ANDROGENOS	42
	MODIFICADORES DE METABOLISMO DE CALCIO	42
XIII	INMUNOLÓGICOS	
	INMUNOMODULADORES	42
	SUEROS ANTITOXINAS (ESPECIFICAS)	42
	INHIBIDORES DE COLINESTERASA O ACETILCOLINA	42
XIV	OFTALMOLOGÍA	
	ANTIINFECCIOSOS	43
	ANTIINFLAMATORIOS	43
	ANTIHISTAMINICOS	43
	ANTIGLUCOMATOSOS	43
	VASOCONSTRICTORES	43
	LUBRICANTES OCULARES	43
	AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	44
XV	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
	ANTIINFECCIOSOS VAGINALES	44
	HORMONAS FEMENINAS	44



CDO	GRUPO FARMACOLOGICO	PAG
	ANTICONCEPTIVOS	45
	HORMONAS GONADOTRÓFICAS MODIFICADORES DE LA DINAMICA UTERINA	45
XVI	APARATO RESPIRATORIO	
	ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILADORES	45
	ANTITUSIVOS FLUIDIFICANTES Y MUCOLITICOS	45
	DESCONGESTIONANTES NASALES	46
	ÓTICOS	46
XVII	APARATO URINARIO	
	MEDICACIÓN PROSTÁTICA	46
XVIII	NEUROLOGIA	
	ANTICONVULSIVOS Y ANTINEURÁLGICOS	47
	PSICOESTIMULANTES	47
	OTROS PSICOESTIMULANTES Y NOOTROPICOS	48
	ANTIJAQUECOSOS	48
	ANTIPARKINSONIANOS	48
	VASOESPASMO ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARÁCNIDEA	48
	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	48
	OTROS	48
XIX	NUTRICION	
	VITAMINAS	48
	NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL	49
XX	PSICOFÁRMACOS	
	ANSIOLÍTICOS/HIPNOTICOS	49
	ANTIDEPRESIVOS	49
	ANTIPSICÓTICOS	50
	ANTIMANÍACO	50
XXI	SOLUCIONES CORRECTORAS DE TRANSTORNOS HIDROELECTROLITICOS Y ÁCIDO – BÁSICOS	
	SOLUCIONES PARENTERALES	50
	SOLUCIONES PARA DIALISIS	51
XXII	SUSTANCIAS DE RADIOCONTRASTE	51
XXIII	GASES MEDICINALES	52
	MEDICAMENTOS POR ORDEN ALFABETICO	53
	MEDICAMENTOS ONCOHEMATOLÓGICOS DE ALTO COSTO	76



**A. PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO
(POR GRUPO FARMACOLÓGICO)
PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO
(GRUPO FARMACOLÓGICO)
COSALE- HMC**

PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO

ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
I	ANESTESICOS								
	ANESTÉSICOS GENE-RALES								
1	KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg	INY			H	R		Anestesiología
2	PROPOFOL	1 % x 20 ml y 50 ml	INY			H	R		Anestesiología y UCI
3	SEVOFLURANO	99.97-100% X 250 ml / Sol Inh	FCO			H	R		Anestesiología
4	TIOPENTAL SÓDICO	1g	INY		E	H	R		Anestesiología y UCI
	ANESTÉSICOS LOCALES								
5	BUPIVACAINA HIPER-BARICA	0.5 % x 4 ml	INY				R		Anestesiología
6	BUPIVACAINA ISOBARICA	0.5 % x 20 ml	INY				R		Anestesiología
7	LIDOCAINA	700 mg	PAR-CHE	A		H	R	E	Terapia del dolor, Medicina Interna, Geriátría, Traumatología, Neurología, Reumatología y Oncología.
8	LIDOCAINA CLORHIDRATO	2 - 4% Gel Top /Jalea Top	TU		E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriátría.
9	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2%	CART	A			R		Odontología
10	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA	0.02 x 20 ml	INY		E	H	R		Anestesiología, Cirugía y Cardiología.
	MEDICACIÓN PREOPERATORIA y SEDACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS BREVES								
11	ATROPINA SULFATO	1 mg/ml	INY		E	H			
12	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO	400 mcg/100 ml	INY			H	R	E	UCI y Anestesiología
13	DIAZEPAM	5 mg / ml x 2 ml	INY		E	H			
14	ETILEFRINA	10 mg /ml	INY			H	R		Anestesiología
15	FENTANILO (COMO CITRATO)	50mcg/ ml (0.05 mg/mLx 10ml)	INY			H	R		UCI y Anestesiología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
16	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO)	5 mg	INY	A	E	H	R		
17	MIDAZOLAM	50 mg	INY			H	R		Anestesiología, UCI y Psiquiatría
18	REMIFENTANILO	2 mg y 5 mg	INY			H	R		UCI, Emergencia y Anestesiología
	RELAJANTES NEUROMUSCULARES								
19	BROMURO DE VECURONIO	4mg/ml	INY			H	R		Anestesiología y UCI
20	CICLOBENZAPRINA	10 mg	TAB	A	E	H			
21	ROCURONIO BROMURO	50mg / 5mL	INY		E	H	R		Anestesiología y UCI
	RELAJANTES MÚSCULO ESQUELÉTICO								
22	ORFENADRINA CITRATO	100 mg Tab Lib Modif	TAB	A	E	H			
23	ORFENADRINA CITRATO	60 mg/2 ml	INY	A	E	H			
II	ANALGESICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANTINFLAMATORIOS Y ANTIGOTOSOS								
	ANALGÉSICOS NO OPIOIDES								
24	METAMIZOL SODICO	1g IM	INY		E	H			
25	METAMIZOL SODICO	0.5 g/ml x 10 ml Sol Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
26	PARACETAMOL	100 mg/ml (Liq Oral Gotas)	FCO	A	E	H	R		Pediatría
27	PARACETAMOL	500 mg	TAB	A	E	H			
28	PARACETAMOL	1g	INY		E	H		E	
29	PARACETAMOL	120/5ml (Liq Oral Jarabe)	FCO	A	E	H			Pediatría y Dermatología
	ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS								
30	CELECOXIB	200 mg	CAP	A	E	H			
31	CIANOCOBALAMINA	20000 mcg	INY	A		H	R	E	Neurología, Reumatología, Terapia del Dolor, Dermatología, Medicina Interna, Geriatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
32	CIANOCOBALAMINA + CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA + CLORHIDRATO DE TIAMINA	1 000 mcg + 100 mg + 100 mg a mas	TAB	A	E	H		E	
33	CLONIXINATO DE LISINA	125 mg	TAB	A		H			
34	DICLOFENACO	1 % gel	TU	A	E	H			
35	DICLOFENACO SODICO	50 mg	TAB	A	E	H			
36	DICLOFENACO SODICO	75 mg/ 3ml	INY	A	E	H			
37	DICLOFENACO + VIT B1, B6 y B12	50 mg + 50 mg + 50 mg + 0.25 mg a mas	TAB	A	E	H		E	
38	ETORICOXIB	90 mg y 120 mg	TAB	A		H		E	
39	HIDROXICOBALAMINA ACETATO	10 mg/ 2ml	INY	A	E	H		E	Neurología, Reumatología, Terapia del Dolor, Dermatología, Medicina Interna y Geriátrica
40	IBUPROFENO	100 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
41	IBUPROFENO	400mg	TAB	A	E	H			
42	INDOMETACINA	1 % x 30 ml Spray	FCO	A		H	R	E	Medicina interna, Reumatología y Traumatología
43	KETOPROFENO	100 mg EV	INY		E	H			
44	KETOPROFENO	100 mg IM	INY	A	E	H			
45	DEXKETOPROFENO	25 mg	SOB	A		H	R	E	Medicina interna y Traumatología
46	KETOROLACO TROMETAMINA	10 mg	TAB	A		H			
47	KETOROLACO TROMETAMINA	60 mg/ 2 ml	INY	A	E	H			
48	MELOXICAM	15 mg	TAB	A	E	H			
49	NAPROXENO (COMO BASE O SAL SÓDICA)	500 mg – 550 mg	TAB	A	E	H			
50	PARECOXIB	40 mg /2 ml	INY		E	H	R	E	Anestesiología, UCI, Medicina Interna, Geriátrica, Cirugía, Ginecología y Reumatología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
	ANALGÉSICOS OPIOIDES								Productos controlados
51	BUPRENORFINA	10 mcg/h y 35 mcg/h	PAR-CHE TRANS	A		H	R	E	Terapia de dolor, Medicina Interna, Geriátria y Oncología.
52	CODEINA FOSFATO	60 mg/2ml EV / IM	INY		E	H			
53	CODEINA FOSFATO	10 – 15mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Neumología, Medicina Interna y Geriátria
54	DEXKETOPROFENO + TRAMADOL	25 mg + 75 mg	TAB	A	E	H	R	E	Medicina Interna, Traumatología Emergencia y Oncología.
55	FENTANILO	25 mcg/h y 50 mcg/h	PAR-CHE	A		H	R		Terapia del dolor y Oncología
56	MORFINA CLORHIDRATO	0,02 g	INY			H			
57	MORFINA SULFATO	30 mg Tab Lib Modif	TAB			H			
58	OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TAB	A		H	R		Terapia de dolor, Medicina Interna y Geriátria
59	OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg y 20 mg Tab Lib Modif	TAB			H	R		Terapia del dolor, Oncología, Medicina Interna y Geriátria
60	TAPENTADOL	50 mg	TAB	A		H	R	E	Oncología, Terapia del dolor, Traumatología y Neurología
61	TAPENTADOL	100 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R	E	Oncología, Terapia del dolor, Traumatología y Neurología
62	TRAMADOL + PARACETAMOL	37.5 mg + 325 mg	TAB	A		H			
63	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/ml Liq Oral Gotas	FCO	A		H	R		Terapia de dolor, Medicina Interna y Geriátria
64	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg	TAB	A		H			
65	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg	INY	A		H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
	ANTIARTRITICOS								
66	ACIDO HIALURONICO RETICULADO	60 mg/ 2ml	INY	A		H	R	E	Traumatología, Reumatología
	OTROS ANTIRREUMÁTICOS								
67	ADALIMUMAB	40 mg	INY	A			R	E	Reumatología, Dermatología y Gastroenterología
68	DENOSUMAB	60 mg/ml	INY	A			R	E	Ginecología, Reumatología y Endocrinología
69	IBANDRONICO ACIDO	3mg / 3ml	INY	A		H	R		Reumatología
70	LEFLUNOMIDA	20 mg	TAB	A		H	R	E	Reumatología
71	INSAPONIFICABLE DE ACEITE AGUACATE Y SOYA	100 mg + 200 mg	CAP	A		H	R	E	Traumatología, Reumatología, terapia física y Rehabilitación
	DROGAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE GOTA								
72	ALOPURINOL	300 mg	TAB	A		H			
73	COLCHICINA	500mcg (0.5mg)	TAB	A		H			
III	ANTIISTAMÍNICOS Y CORTICOIDES								
	ANTIISTAMÍNICOS								
74	BILASTINA	10 mg/ 4ml	FCO	A	E		R	E	Dermatología, Alergia, Otorrinolaringología, Medicina Interna y Pediatría
75	BILASTINA	20 mg	TAB	A	E		R	E	Dermatología, Alergia, Otorrinolaringología y Medicina Interna
76	CLORFENAMINA MALEATO	4 mg	TAB	A	E	H			
77	CLORFENAMINA MALEATO	10 mg/ml	INY	A	E	H			
78	ISOTIPENDILO CLORHIDRATO	0,75% gel	TU	A		H	R	E	Alergias e Inmunología, Medicina Interna, Dermatología y Pediatría.



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
79	LORATADINA	10 mg	TAB	A	E	H			
80	LORATADINA	5 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E		R		Alergia, Pediatría y Dermatología
81	DESLORATADINA	5 mg	TAB	A	E	H			
82	DESLORATADINA	2.5 mg/5ml Sol Oral	FCO	A	E		R		Alergia, Pediatría y Dermatología
	CORTICOIDES								
83	BETAMETASONA FOSFATO	12 mg	INY	A		H	R		Ginecología
84	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA DIPROPIONATO	2mg + 5mg/ml	INY	A	E				
85	DEFLAZACORT	30 mg	TAB	A	E	H	R		Alergia, Reumatología, Dermatología, Pediatría y Medicina Interna.
86	DEFLAZACORT	22,75 mg/ml Sus Oral Gotas	FCO	A	E	H	R		Alergia, Pediatría y Dermatología.
87	DEXAMETASONA	4 mg	TAB	A	E				
88	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA)	4 mg/ 2ml	INY	A	E	H			
89	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	250 mg	INY		E	H			
90	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SÓDICO)	500 mg	INY	A	E	H			
91	PREDNISONA	5 mg, 20 mg y 50 mg	TAB	A	E				
92	PREDNISONA	5 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
93	TRIAMCINOLONA ACETATO	50 mg/ 5ml	INY	A	E	H	R		Reumatología, Terapia del dolor, Traumatología y Dermatología
94	TRIAMCINOLONA ACETONIDO	40 mg/ml	INY	A	E	H	R		Reumatología, Terapia del dolor y Traumatología.
IV	ANTIDOTOS y ANTAGONISTAS								
95	FLUMAZENIL	100 mcg/mL (0,1 mg/ml)	INY	A	E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
96	NALOXONA CLORHIDRATO	400 mcg (0,4 mg/mL)	INY		E	H			
97	SUGAMMADEX	200 mg/2 ml	INY			H	R		Anestesiología
V	ANTIINFECCIOSOS								
	ANTIBACTERIANOS								
	AMINOGLUCÓSIDOS								
98	AMIKACINA (COMO SULFATO)	100 mg/2ml y 500 mg/2 ml	INY	A	E	H			
99	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	80 mg/ml x 2 ml	INY	A	E	H			
	CARBAPENEMS								
100	ERTAPENEM	1 gr	INY			H	R	E	UCI, Medicina Interna, Geriátría y (documentación bacteriológica)
101	MEROPENEM	500 mg y 1g	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátría y (documentación bacteriológica)
	BETALACTÁMICOS – MONOLACTÁMICOS								
102	AZTREONAM	1 g	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátría y (documentación bacteriológica)
	BETALACTÁMICOS – PENICILINAS								
103	AMOXICILINA	1 g	TAB	A	E	H			
104	AMOXICILINA	500mg/5ml Plv Sus Oral	FCO	A	E		R		Pediatría
105	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA)	500 + 125 mg	TAB	A	E	H			
106	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA)	250 mg + 62.5 mg/5ml Plv Sus Oral	FCO	A		H			
107	OXACILINA	1 g	INY			H			
108	PENICILINA BENZATINICA	1'200,000 UI	INY	A	E	H			
	BETALACTÁMICOS – CEFALOSPORINAS								



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
109	CEFALOTINA	1 g	INY	A	E	H	R		Medicina Interna, Geriatría y Neu-mología
110	CEFALEXINA	500 mg	TAB	A		H			
111	CEFEPIME	1 g	INY	A	E	H			
112	CEFTAZIDIMA	1g	INY			H	R		UCI, Medicina Interna y Geriatría
113	CEFTOLOZANO + TAZO-BACTAM	1 g + 0.5 g	INY			H	R	E	Medicina Interna y UCI
114	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA)	1 g IV / IM	INY	A	E	H			
115	PIPERACILINA (COMO SAL SÓDICO) + TAZOBACTAM (COMO SAL SÓDICO)	4 g + 500mg	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriatría y (documentación bacteriológica)
116	CEFUROXIMA (COMO AXETIL)	500 mg	TAB	A		H			
117	CEFUROXIMA (COMO AXETIL)	250 mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
	LINCOSAMIDAS								
118	CLINDAMICINA	600 mg	INY	A		H			
119	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO)	300 mg	TAB	A		H			
120	LINCOMICINA	600 mg	INY		E	H	R		Medicina Interna
	MACRÓLIDOS								
121	AZITROMICINA	500 mg	TAB	A	E	H			
122	AZITROMICINA	200 mg/5ml x 15 ml - 30 ml Sus Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
123	CLARITROMICINA	250 mg /5 mL Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
124	CLARITROMICINA	500 mg	TAB	A		H			
	POLIMIXINAS								
125	COLISTINA (COMO CO-LISTIMETATO SÓDICO)	100 mg/2ml y 150 mg/2ml	INY			H	R		UCI, Medicina Interna
	QUINOLONAS								
126	CIPROFLOXACINO	200 mg x 100 ml	INY		E	H			
127	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	500 mg	TAB	A	E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
128	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	0.3% Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
129	LEVOFLOXACINO	750 mg	TAB	A	E	H			
130	LEVOFLOXACINO	750 mg	INY			H			
131	MOXIFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	400 mg	TAB			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátria y (documentación bacteriológica)
132	MOXIFLOXACINO	400 mg/250ml Sol para perfusión	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátria y (documentación bacteriológica)
	RIFAMICINAS								
133	RIFAMPICINA	300 mg	TAB	A		H	R		Medicina Interna y Neumología
	SULFAS ASOCIADAS								
134	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	200 mg + 40mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
135	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800 mg + 160 mg	TAB	A	E	H			
	TETRACICLINAS								
136	DOXICICLINA (COMO CLORHIDRATO O HI-CLATO)	100 mg	TAB	A		H			
137	TIGECILINA	50 mg	INY			H	R	E	UCI, Medicina Interna y Geriátria
	MISCELÁNEOS								
138	FOSFOMICINA (COMO TROMETAMOL)	3 g Liq Oral	SOB			H	R	E	Urología, Ginecología, UCI y Medicina Interna
139	LINEZOLID	2 mg/ml x 300 ml	INY			H	R		UCI, Medicina Interna y Geriátria
140	LINEZOLID	600 mg	TAB			H	R		UCI, Medicina Interna y Geriátria
141	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO)	250 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
142	METRONIDAZOL	500 mg	TAB	A	E	H			
143	METRONIDAZOL	500 mg/ 100ml	INY		E	H			
144	NITROFURANTOINA	100 mg	TAB	A	E	H			
145	RIFAXIMINA	200 mg	TAB	A		H	R		Gastroenterología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
146	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO)	500 mg	INY			H	R		UCI, Pediatría, medicina Interna y Geriatria.
	ANTIPARASITARIOS								
147	ALBENDAZOL	200 mg	TAB	A		H			
148	ALBENDAZOL	100 mg/5ml Liq Oral - Jarabe	FCO	A		H	R		Pediatría
149	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	400 mg (equiv 310mg hidroxicroquina)	TAB	A		H			
150	IVERMECTINA	6 mg/ml Liq Oral	FCO	A		H			
151	IVERMECTINA	6mg	TAB	A		H			
152	NITAZOXANIDA	500 mg	TAB	A		H			
153	PRAZICUANTEL	150 mg	TAB	A		H			
	ANTIMICOTICOS								
154	ANFOTERICINA LIPOSOMAL	50 mg	INY			H	R		Dermatología, Medicina Interna (documentación bacteriológica) e Infectología
155	CASPOFUNGINA	50 mg y 70 mg	INY		E	H	R	E	UCI, Medicina Interna y Geriatria
156	FLUCONAZOL	100 mg x 50 ml IV	INY			H			
157	FLUCONAZOL	150 mg	TAB	A		H			
158	ISAVUCONAZOL	100 mg	TAB	A		H	R		Medicina interna
159	ISAVUCONAZOL	200 mg	AMP			H	R		UCI y Medicina interna
160	NISTATINA	100 000 UI/ ml Liq Oral	FCO	A		H			
161	POSACONAZOL	100 mg	INY			H	R		Medicina Interna, UCI y Hematología.
162	TERBINAFINA	250 mg	TAB	A		H			
	ANTIVIRALES								
163	ACICLOVIR	200 mg, 400 mg y 800 mg	TAB	A		H			
164	ACICLOVIR	5% / Crm Top	TU	A		H			
165	ACICLOVIR	3 % Ung Oft	TU	A					Oftalmología
166	ACICLOVIR	250 mg	INY			H	R		UCI, Medicina Interna y Neurología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
167	ENTECAVIR	0.5 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
168	SIMEPREVIR	150 mg	CAP			H	R		Gastroenterología y Medicina Interna.
	ANTIRETROVIRALES								
	A. Inhibidores No Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa								
169	EFAVIRENZ	400 mg y 600 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
170	ETRAVIRINA	200mg	TAB	A			R		PROMETSS
	B. Inhibidores Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa								
171	ABACAVIR (COMO SULFATO)	300 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
172	DORAVIRINA + TENOFOVIR + LAMIVUDINA	100 mg + 300 mg + 300 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
173	LAMIVUDINA	150 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
174	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	300 mg + 200 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
175	TENOFOVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR	300 mg + 300 mg + 50 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
	C. Inhibidores de la Proteasa								
176	DARUNAVIR (COMO ETANOLATO)	300 mg y 600 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
177	GRAZOPREVIR + ELBASVIR	100 mg + 50 mg	TAB	A		H	R	E	Gastroenterología y Medicina Interna
178	LEDIPASVIR + SOFOSVUBIR	90 mg + 400 mg	TAB	A		H	R	E	Medicina Interna, Gastroenterología e Infectología.
179	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
180	RITONAVIR	100 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
	D. Combinaciones Fijas								
181	EFAVIRENZ + LAMIVUDINA + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	400 mg + 300 mg + 300 mg (equiv 254 mg tenofovir disoproxil)	TAB	A		H	R		PROMETSS
	E. Inhibidores de la Integrasa								



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
182	DOLUTEGRAVIR	50 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
183	RALTEGRAVIR	400 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
VI	ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOSUPRESORES y MEDICAMENTOS USADOS EN CUIDADOS PALIATIVOS								
	AGENTES ALQUILANTES								
184	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TAB	A		H	R		Dermatología y Oncología
185	CICLOFOSFAMIDA	200 mg y 1g	INY	A		H	R		Oncología
186	DACARBAZINA	200 mg	INY	A		H	R		Oncología
187	IFOSFAMIDA	1 g	INY	A		H	R		Oncología
	ANTIMETABOLITOS								
188	CITARABINA	500 mg	INY	A		H	R		Oncología
189	CITARABINA SIN PRESERVANTE	100 mg	INY	A		H	R		Oncología
190	FLUOROURACILO	500 mg/10 ml	INY	A		H	R		Oncología y Dermatología
191	IRINOTECAN CLORHIDRATO	100 mg/5ml	INY	A		H	R		Oncología
192	MERCAPTOPURINA	50 mg	TAB	A		H	R		Oncología
193	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA)	500 mg	INY	A		H	R		Oncología, Dermatología y Reumatología
194	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA) CON PRESERVANTE	50 mg	INY	A		H	R		Oncología, Dermatología y Reumatología
195	METOTREXATO (COMO BASE O SAL SÓDICA)	2.5 mg	TAB	A		H	R		Oncología, Dermatología y Reumatología
196	TALIDOMIDA	100 mg	TAB	A		H	R		Oncología
	ANTIBIÓTICOS								
197	BLEOMICINA (COMO SULFATO)	15 mg (15 UI)	INY	A		H	R		Oncología
198	DAUNORUBICINA (COMO CLORHIDRATO)	20 mg	INY	A		H	R		Oncología
199	DOXORUBICINA CLORHIDRATO	10 mg y 50 mg	INY	A		H	R		Oncología
200	DOXORUBICINA LIPOSOMAL	20 mg/10 ml	INY	A		H	R		Oncología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
	ALCALOIDES								
201	VINBLASTINA SULFATO	10 mg	INY	A		H	R		Oncología
202	VINCISTINA SULFATO	1 mg	INY	A		H	R		Oncología
	HORMONAS y ANTAGO-NISTAS								
203	BICALUTAMIDA	50 mg	TAB	A		H	R		Oncología
204	PARICALCITOL	5 mcg/ml	INY	A		H	R	E	Nefrología
205	TAMOXIFENO (COMO CITRATO)	20 mg	TAB	A		H	R		Oncología
	AGENTES ANTIEMÉTICOS								
206	GRANISETRON	1 mg	TAB	A		H	R		Oncología y Medi- cina Interna
207	GRANISETRON	3 mg	INY	A		H	R		Oncología y Medi- cina Interna
	OTROS ANTINEOPLASICOS								
208	ANASTRAZOL	1 mg	TAB	A		H	R		Oncología
209	APREPITANT	CJA X 3 (80 mg = 2 tab) (125 mg = 1 tab)	TAB	A		H	R		Oncología
210	ASPARAGINASA	10 000 UI	INY	A		H	R		Oncología
211	BORTEZOMIB	3.5 mg	INY				R		Oncología
212	CAPECITABINA	500 mg	TAB	A		H	R		Oncología
213	CARBOPLATINO	150 mg y 450 mg	INY	A		H	R		Oncología
214	CICLOSPORINA	50 mg	TAB	A		H	R		Oncología, Reumatología, Hematología y Dermatología
215	CISPLATINO	50 mg	INY	A		H	R		Oncología
216	DOCETAXEL	20 mg y 80 mg	INY	A		H	R		Oncología
217	ERLOTINIB (COMO CLORHIDRATO)	150 mg	TAB	A		H	R		Oncología
218	ETANERCEPT	50 mg/ ml	INY	A		H	R	E	Reumatología
219	ETOPOSIDO	100 mg	INY	A		H	R		Oncología
220	EVEROLIMUS	0,75 mg y 10 mg	TAB	A		H	R	E	Nefrología y Oncología
221	EXEMESTANO	25 mg	TAB	A		H	R		Oncología
222	FOLINATO CALCICO	Equiv 50 mg ácido folínico	INY	A		H	R		Nefrología y Onco - Hematología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
223	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO)	1 g	INY	A		H	R		Oncología
224	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO)	200 mg	INY	A		H	R		Oncología
225	HIDROXIUREA	500 mg	TAB	A		H	R		Oncología
226	IMATINIB (COMO MESILATO)	400 mg	TAB	A		H	R		Oncología
227	MEGESTROL	40 mg	FCO	A		H	R		Oncología
228	MESNA	400 mg/4 ml	INY	A		H	R		Oncología, Hematología
229	MICOFENOLATO MOFETILO	500 mg	TAB	A		H	R		Nefrología
230	MICOFENOLATO SÓDICO	360 mg	TAB	A		H	R	E	Nefrología
231	OXALIPLATINO	100 mg	INY	A		H	R		Oncología
232	PACLITAXEL	30 mg, 100 mg y 300 mg	INY	A		H	R		Oncología
233	RITUXIMAB	100 mg y 500 mg	INY	A		H	R		Oncología
234	TACROLIMUS	0.1%	TU	A		H	R		Dermatología
235	TACROLIMUS	1 mg	TAB	A		H	R	E	Nefrología y Dermatología
236	TEMOZOLOMIDA	100 mg y 250 mg	TAB	A		H	R		Oncología
237	TRASTUZUMAB	420 mg - 440 mg	INY			H	R		Oncología
238	VINORELBINA (COMO TARTRATO O DITARTRATO)	50 mg	INY	A		H	R		Oncología
	HEMATOLOGÍA								
	ANTIANÉMICOS								
239	ACIDO FOLICO	500 mcg (0.5 mg)	TAB	A		H			
240	AZACITIDINA	100 mg	INY	A		H	R		Hematología
241	CARBOXIMALTOSA FERRICA	50 mg/ml	INY	A		H		E	
242	DEFERASIROX	500 mg	TAB	A		H	R		Hematología
243	ERITROPOYETINA HUMANA	10,000 UI	INY			H	R	E	Hematología
244	ERITROPOYETINA HUMANA	2,000 UI y 4,000 UI	INY			H	R		Nefrología
245	FILGRASTIM	30 UI/ 0.5 ml	INY			H	R		Hematología, Nefrología y Oncología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
246	HIDROXOCOBALAMINA	1 mg/ml	INY	A		H			
247	HIERRO COMPLEJO POLIMALTOSADO	50 mg/5ml Jarabe	FCO	A		H		E	Pediatría
248	HIERRO COMPLEJO POLIMALTOSADO	50 mg/ml Gotas	FCO	A		H		E	Pediatría
249	HIERRO (COMO SULFATO + ÁCIDO FÓLICO)	60 mg Fe + 400 mcg	TAB	A					
250	HIERRO SACARATO	100 mg/ 5 ml	INY	A		H	R		Nefrología
251	SULFATO FERROSO + ÁCIDO FÓLICO	250 mg equiv a 60 mg de Fe	TAB	A		H			
	MODIFICADORES DE LA COAGULACIÓN								
252	DABIGATRAN ETEXILATO	110 mg y 150 mg	TAB	A		H	R	E	Hematología, Cardiología, Medicina Interna, Geriatría y Endocrinología.
253	FITOMENADIONA	10 mg/ml	INY	A	E	H			
254	HEPARINA SÓDICA	5,000 UI /ml x 5ml	INY			H			
255	PROTAMINA SULFATO (clorhidrato)	500 UI/ 5ml	INY		E	H	R		Nefrología, UCI y Cardiología
256	RIVAROXABAN	10 mg, 15 mg y 20 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología, medicina interna y geriatría
257	WARFARINA SÓDICA	5 mg	TAB	A	E	H			
258	ACIDO TRANEXÁMICO	1 g	INY			H	R		Cardiovascular, Medicina Interna, Geriatría, UCI y Emergencia
259	ACIDO TRANEXÁMICO	250 mg	TAB	A		H	R		Cardiovascular, Medicina Interna, Geriatría, UCI, Emergencia y Hematología
	HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR								
260	ENOXAPARINA	40 mg y 60 mg /JGA PRE	INY	A	E	H			
VIII	PRODUCTOS SANGÜÍNEOS y SUCEDÁNEOS DEL PLASMA								
261	GELATINA SUCCINADA	3.5% - 4% X 500 ml	FCO		E	H	R		Emergencia y UCI



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
262	POLIGELINA	3.5% x 500 ml Sol Iny	FCO		E	H	R		UCI, Emergencia y Anestesiología
	FRACCIONES PLASMÁTICAS DE USO ESPECÍFICO								
263	ALBÚMINA HUMANA	20% Sol Iny	FCO		E	H	R		UCI, Medicina Interna y Gastroenterología
IX	APARATO CARDIOVASCULAR								
	ANTIANGINOSOS								
264	ISOSORBIDA DINITRATO	5 mg/ Tab SL	TAB	A	E	H	R		Cardiología
265	ISOSORBIDA DINITRATO	1% x 100ml	INY		E	H	R		Cardiología
266	ISOSORBIDA MONONITRATO	40 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
267	IVABRADINA	7.5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
268	NITROGLICERINA	5 mg	INY			H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
269	NITROPRUSIATO SODICO	50 mg	INY			H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
270	TRIMETAZIDINA	35 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
271	ADENOSINA	3 mg/ml	INY		E	H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
272	VERICIGUAT	2.5 mg, 5 mg y 10 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología
	ANTIARRÍTMICOS								
273	AMIODARONA CLORHIDRATO	150 mg /3ml	INY		E	H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
274	AMIODARONA CLORHIDRATO	200 mg	TAB	A		H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
275	LEVOSIMENDAN	2,5 mg/ml	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
276	PROPAFENONA CLORHIDRATO	150 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y UCI
277	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	2,5 mg/ml	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
278	VERAPAMILLO + TRANDOLAPRIL	180 mg + 2 mg	TAB	A		H		E	Cardiología y Nefrología
	ANTIHIPERTENSIVOS								
	A. BETA-BLOQUEADORES								
279	ATENOLOL	100 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y UCI
280	BISOPROLOL FUMARATO	5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
281	CARVEDILOL	12.5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
282	METOPROLOL SUCCI-NATO	100 mg	TAB	A		H			
	B. INHIBIDORES ECA								
283	CAPTOPRIL	25 mg	TAB	A	E	H			
284	ENALAPRIL MALEATO	10 mg y 20 mg	TAB	A	E	H			Cardiología, Endocrinología y Nefrología
285	QUINAPRIL	20 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
	C. ARA II								
286	CANDESARTAN	16 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
287	LOSARTAN POTASICO	50 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
288	OLMESARTAN MEDOXOMIL	40 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología y Nefrología
289	TELMISARTAN	80 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
290	VALSARTAN	160 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
291	VALSARTAN + AMLODIPINO	160 mg + 5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
	E. CALCIO ANTAGONISTAS								
292	AMLODIPINO (COMO BESILATO)	5 mg y 10 mg	TAB	A		H			
293	CILOSTAZOL	100 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Endocrinología
294	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
295	NIFEDIPINO	30 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H			
	ANTIAGREGANTES PLA-QUETARIOS								
296	ACIDO ACETILSALICILICO	80 - 100 mg	TAB	A		H			
297	ALTEPLASA	50 mg	INY		E	H	R		Cardiología, Emergencia, UCI (Documentación)



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
298	CLOPIDROGREL (COMO BISULFATO)	75 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Nefrología, medicina Interna y Geriatría
299	TICAGRELOR	90 mg	TAB	A	E	H	R	E	Cardiología y Emergencia
	DIURÉTICOS								
300	ESPIRONOLACTONA	25 mg y 100 mg	TAB	A		H			
301	FINERENONA	10 mg y 20 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología, Nefrología, Endocrinología y Medicina Interna
302	FUROSEMIDA	20 mg/ 2ml	INY	A		H			
303	FUROSEMIDA	40 mg	TAB	A		H			
304	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	TAB	A		H			
305	MANITOL	20%	INY	A		H	R		UCI, Emergencia, Neurocirugía, Neurología. Medicina interna y Geriatría
306	TORASEMIDA	5 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología, Nefrología, Medicina Interna y Geriatría
	INOTRÓPICOS Y VASOPRESORES (SIMPATICO-MIMÉTICOS)								
307	DESLANOSIDO	0.4 mg/ 2ml	INY			H	R		Cardiología, UCI y Emergencia
308	DIGOXINA	250 mcg (0.25 mg)	TAB	A	E	H	R		Cardiología y UCI
309	DOBUTAMINA	250 mg/ 20ml P/ INF IV	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
310	DOPAMINA CLORHIDRATO	200 mg/ 5ml P/ INF IV	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
311	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO ÁCIDO)	1 mg/ml	INY		E	H			
312	NORADRENALINA	4 mg/ 4ml	INY			H	R		Cardiología y UCI
313	VASOPRESINA	20 UI/ml	INY		E	H	R		UCI
	ANTAGONISTAS DE NEPRILISINA								



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
314	SACUBITRILLO + VALSARTAN	24 mg + 26 mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Medicina Interna, Endocrinología y Nefrología
315	SACUBITRILLO + VALSARTAN	49 mg + 51 mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Medicina Interna, Endocrinología y Nefrología
316	SACUBITRILLO + VALSARTAN	97 mg + 103 mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Medicina Interna, Endocrinología y Nefrología
	FLEBOTÓNICOS								
317	DIOSMINA + HERPERIDINA	450 mg / 50 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Medicina Interna, Geriátrica, Endocrinología y Dermatología
318	DOBESILATO DE CALCIO	500 mg	TAB	A		H			
	TERAPIA DE LAS DISLIPIDEMIAS								
319	ATORVASTATINA (COMO SAL CÁLCICA)	20 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología. Medicina Interna y Neurología
320	ATORVASTATINA	80 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología. Medicina Interna y Neurología
321	CIPROFIBRATO	100 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología y Medicina Interna
322	ROSUVASTATINA	20 mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Endocrinología. Medicina Interna y Neurología
X	DERMATOLOGÍA Y CIRUGÍA PLÁSTICA								
	ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS								
323	ACIDO FUSIDICO	2% Crm Top	TU	A		H	R		Dermatología y Medicina interna
324	NADIFLOXACINO	1% x 20g-30 g Crm Top	TU	A		H	R	E	Dermatología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
325	NEOMICINA + POLIMIXINA B+ BACITRACINA+ LIDOCAINA	3.5 g +10.000.000 UI + 100 000 UI + 40 mg Crm/ UngTop	TU	A		H	R		Cirugía y Derma- tología
326	NITROFURAZONA	0.2% Pom	TU	A		H	R		Dermatología
327	RIFAMICINA	1% Sol Top	FCO			H	R		Cirugía Plástica, UCI, Medicina Interna y Derma- tología
328	SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 450g – 500g Crm Top	TU			H	R		Dermatología. Cirugía Plástica, Medicina Interna y Geriatría
	ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIPURURIGINOSOS								
329	ACEPONATO DE METIL- PREDNISOLONA	0.1 % Emulsión	TU	A		H	R	E	Dermatología
330	ACIDO FLUFENAMICO + ACIDO SALICILICO + POLIESTER MUCOPOLI- SACARIDO DEL ACIDO SUFURICO	3% + 2% + 0.2%	TUB	A		H	R	E	Terapia Física, Rehabilitación, Alergia y Pediatría
331	CLOBETASOL	0.05% Loción x 30 ml	FCO	A		H	R		Dermatología
332	CLOBETASOL PROPIONATO	0,05% Crem / Ung Top x 30g	TU	A		H	R		Dermatología
333	HEPARINOIDE (MUCOPO- LISACÁRIDO SULFATADO)	Mas 0.3%	TU	A		H		E	
334	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO)	1 % Crm Top	TU	A		H			Dermatología
335	IXEKIZUMAB	80 mg/ml	INY			H	R	E	Reumatología y Dermatología
	ESCABICIDAS								
336	PERMETRINA	5% Crm Top	TU	A		H	R		Dermatología, Medicina Interna, Geriatría y Pe- diatría
337	PERMETRINA	1% Loción	FCO						
	ANTIFÚNGICOS								
338	CLOTRIMAZOL + BETA- METASONA + GENTA- MICINA	1g+0.05g + 0.1g/100g Crm x 10g	TU	A	E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
339	NITRATO DE ECONAZOL	1% Crm x 30g	TU	A		H	R		Dermatología
	INMUNOSUPRESORES								
340	USTEKINUMAB	45 mg/ SC	INY	A		H	R	E	Dermatología y Reumatología
	OTROS								
341	ADAPALENO	0.1% Crm top	TU	A			R	E	Dermatología
342	ISOTRETINOINA	20 mg	TAB	A			R		Dermatología
343	TROLAMINA	0,67g/100g Emulsión x 93 g	TU			H	R		Cirugía Plástica, Medicina Interna, Geriátría y Dermatología
XI	GASTROENTEROLOGIA								
	ANTIACIDOS Y DROGAS ANTIULCEROSAS								
344	ESOMEPRAZOL	20 mg y 40 mg	TAB	A	E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriátría
345	ESOMEPRAZOL	40 mg	INY		E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriátría
346	MAGALDRATO + SIME-TICONA	400 mg + 30 mg Sus Oral	FCO	A		H	R		Gastroenterología, Medicina Interna, Geriátría y Pediatría
347	OMEPRAZOL	20 mg Tab Lib Modif	TAB	A	E	H			
348	OMEPRAZOL COMO SAL SODICA	40mg	INY	A	E	H	R		
349	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	150 mg y 300 mg	TAB	A	E	H			
350	RANITIDINA	50 mg/2 ml	INY		E	H			
351	SUBSALICILATO DE BISMUTO	87.33 mg/5 ml	FCO	A	E	H			
352	SUCRALFATO	1 g/5ml	FCO	A		H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriátría
	ANTIEMÉTICOS								
353	DIMENHIDRINATO	50 mg	TAB	A	E	H			
354	DIMENHIDRINATO	50 mg/5 ml	INY		E	H			
355	LEVOSULPIRIDA	25 mg	TAB	A	E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriátría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
356	LEVOSULPİRIDA	25 mg/2 ml	INY	A		H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatria
357	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10 mg	TAB	A	E	H			
358	METOCLOPRAMIDA	10 mg/2 ml	INY		E	H			
	ANTIESPASMÓDICOS								
359	ACIDO URSODEOXCİLICO	250 - 300 mg	TAB	A		H	R	E	Gastroenterología
360	HIOSCINA N-BUTİL BRO-MURO	10 mg	TAB	A	E	H			
361	HIOSCINA N-BUTİL BRO-MURO	20 mg/ml	INY		E	H			
362	ROCİVERİNA	20 mg/2ml	INY	A	E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatria
	ANTIINFLAMATORIOS								
363	MESALAZİNA	2 g Gránulos	SOB	A		H	R	E	Gastroenterología
364	SULFASALAZİNA	500 mg	TAB	A		H	R		Gastroenterología y Reumatología
	CATÁRTICOS								
365	FOSFATO MONOSODICO + FOSFATO DISODICO	24,4 g + 10,8g/45 ml Sol Oral	FCO	A		H	R	E	Gastroenterología
366	PİCOSULFATO SODICO + OXİDO DE MAGNESİO LİGERO+ ACİDO CİTRİCO ANHİDRO	10MG / 3.5G / 12G	SOB			H	R	E	Gastroenterología
	MEDICAMENTOS USADOS EN PROCESOS DIARRÉİCOS								
367	SALES DE REHİDRATACİON ORAL	20.5 g/L PLV	SOBRE	A	E	H			
	MEDICAMENTO PARA COLON İRRİTABLE								
368	BROMURO DE OTİLONİO	40 mg	TAB	A		H	R	E	Gastroenterología y Medicina interna
369	PROBİOTİCO + SACCHAROMYCES BOULARİİ	250 mg	SOB	A		H	R	E	Pediatría
370	PROBİOTİCO+ PREBİOTİCO MAYOR DE 20 BİLİONES UFC	Mas de 20 billones UFC	CAP/ SOB	A		H	R	E	Gastroenterología, Medicina Interna, geriatria y Pediatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
	ENZIMÁTICOS y ANTIFLA-TULENTOS								
371	MULTIENZIMATICO SIN METOCLOPRAMIDA		TAB	A		H	R	E	Gastroenterología
372	SIMETICONA	80 mg/ml Sus Oral	FCO	A	E	H			
373	SIMETICONA	80 mg	TAB	A	E	H			
	MISCELANEOS								
374	LACTULOSA	3.1-3.7 g/5 Ml Liq Oral	FCO		E	H	R		Gastroenterología, Medicina interna, geriatría y psiquiatría
	SINTOMÁTICO HEMORROIDAL								
375	POLICRESULENO + CINCOCAINA	5 gr + 1 gr	TU	A		H		E	Gastroenterología
376	POLICRESULENO + CINCOCAINA	100 mg + 2.5 mg	SUP	A		H		E	Gastroenterología
	ANÁLOGO DE LA VASOPRESINA								
377	TERLIPRESINA	1 mg/ml	INY		E	H	R	E	Gastroenterología
XII	HORMONAS Y OTROS AGENTES ENDOCRINOS								
	INSULINA Y OTROS AGENTES ANTIDIABÉTICOS								
378	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA	10 mg + 1000 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Medicina Interna, Geriatría y Cardiología.
379	DAPAGLIFLOZINA	10 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Medicina Interna, Geriatría, Cardiología y Nefrología
380	EMPAGLIFLOZINA	10 mg y 25 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología Medicina Interna, Geriatría y Cardiología
381	GLIBENCLAMIDA	5 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Medicina Interna y Geriatría
382	GLIMEPIRIDA	4 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Medicina Interna y Geriatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
383	INSULINA LISPRO	100 UI/ml Sol Iny	FCO	A	E	H	R		Endocrinología y Emergencia
384	INSULINA LISPRO + INSULINA LISPRO PROTAMINA	25 UI + 75 UI x 3 ml	CART	A		H	R		Endocrinología
385	INSULINA ASPARTA	100 UI/ml	LAPIC	A			R		Endocrinología y Geriatria
386	INSULINA CRISTALINA HUMANA	100 UI/ml Sol Iny	FCO	A	E	H	R		Endocrinología y Emergencia
387	INSULINA GLARGINA	100 UI/ml	INY	A		H	R		Endocrinología
388	INSULINA GLARGINA	300 UI/mL x 1.5 ml	LAPIC	A			R		Endocrinología
389	METFORMINA CLORHIDRATO	500 mg y 850 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Geriatria y Medicina interna
390	PIOGLITAZONA	15 mg	TAB	A			R		Endocrinología
391	SITAGLIPTINA + METFORMINA	50 mg + 500 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Geriatria y Medicina Interna
392	SITAGLIPTINA + METFORMINA	50mg + 1000 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Geriatria y Medicina Interna
393	VILDAGLIPTINA	50 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Geriatria, Medicina Interna y Nefrología
	HORMONAS TIROIDEAS y ANTITIROIDEAS								
394	LEVOTIROXINA SODICA	50 mcg (0.05 mg)	TAB	A		H	R		Endocrinología y Geriatria
395	LEVOTIROXINA SODICA	100 mcg (0.1 mg)	TAB	A		H	R		Endocrinología y Geriatria
396	SOMATROPINA (HORMONA DE CRECIMIENTO)	36 UI (12 mg)	CART	A		H	R	E	Endocrinología
397	TIAMAZOL	5 mg y 20 mg	TAB	A			R		Endocrinología
398	CINACALCET	30 mg	TAB	A		H	R		Nefrología
	ANDROGENOS								
399	TESTOSTERONA ENANTATO	250 mg/ml (equiv 180 mg de testosterona/ml)	INY	A		H	R		Endocrinología y Urología
	MODIFICADORES DEL METABOLISMO DEL CALCIO								



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
400	ALEDRONATO ACIDO	70 mg	TAB	A		H	R	E	Traumatología y Reumatología
401	RALOXIFENO	60 mg	TAB	A			R		Endocrinología, Ginecología y Reumatología
402	RISEDRONATO	35 mg	TAB	A			R		Endocrinología, Ginecología y Reumatología
403	ZOLEDRONICO ACIDO	4 mg/ 5ml	INY	A		H	R		Oncohematología, Endocrinología, Ginecología y Reumatología
XIII	INMUNOLOGICOS								
	INMUNOMODULADORES								
404	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	5%	INY		E	H	R		Uso Protocolizado (Documentado)
405	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO	7 mg y 3.5 mg	CAP	A			R	E	Alergia, Medicina Interna Geriatria
	SUEROS ANTITOXINAS (ESPECIFICAS)								
406	ANTILOXOSCÉLICO	5 ml suero	INY	A		H	R		
407	ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO	10 ml Suero	FCO	A		H	R		Uso Protocolizado
408	ANTITOXINA TETÁNICA	250 UI / 2ml	INY	A		H	R		Uso Protocolizado
	INHIBIDORES DE COLI- NESTERASA O ACETIL- COLINA								
409	NEOSTIGMINA	0.5 mg	TAB	A		H	R		Neurología
410	NEOSTIGMINA METIL- SULFATO	500 mcg (0,5 mg/ mL)	INY		E	H	R		Neurología, UCI
411	PIRIDOSTIGMINA BRO- MURO	60 mg	TAB	A			R		Neurología
XIV	OFTALMOLOGIA								
	ANTIINFECCIOSOS								
412	CLORANFENICOL	0,5%/ 5 ml Sol Oft	FCO	A		H			
413	CLORANFENICOL + HIDROCORTISONA	1 g + 0.5 g Ung Oft	TU	A		H	R		Oftalmología
414	GATIFLOXACINO	0.5% Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
415	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA FOS- FATO	0,5 mg + 1 mg Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
416	TOBRAMICINA + DEXA-METASONA	3 mg/ml + 1 mg/ml Sol oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
	ANTIINFLAMATORIOS								
417	FLUOROMETALONA ACETATO	0,1% Sus Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
418	NEPAFENACO	0,1% Sus Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
419	PREDNISOLONA ACETATO	1% Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
	ANTIISTAMINICOS								
420	OLOPATADINA	0,2% Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
	ANTIGLAUCOMATOSOS								
421	ACETAZOLAMIDA	250 mg	TAB	A	E	H	R		Medicina Interna y Geriatria
422	BIMATOPROST	0.01% Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
423	BRIMONIDINA	0,15% Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
424	DORZOLAMIDA	2 % x 5 ml Sol Oft	FCO	A	E	H	R		Oftalmología
425	LATANOPROST	0.005% Sol Oft	SOL	A			R		Oftalmología
426	TIMOLOL + DORZOLA-MIDA	5 mg/ml+ 20 mg/ml Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
427	TIMOLOL (COMO MA-LEATO)	0,5% SOL OFT	FCO	A			R		Oftalmología
	VASOCONSTRICTORES								
428	NAFAZOLINA + HIPRO-MELOS	0,012 g + 0,30g Sol Oft	FCO	A	E	H	R	E	Oftalmología
	LUBRICANTES OCULARES								
429	CARBOMERO + HIPRO-MELOS	0.2% + 0.3% Gel	TUB	A		H	R	E	Oftalmología
430	CARBOXIMETILCELULOSA	0,5% Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
431	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL	4 mg + 3mg Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
	AGENTES DE DIAGNÓSTICO y TRATAMIENTO								
432	AZUL DE TRIPAN	0.06% X 1 ML	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
433	FLUORESCEINA SÓDICA	10%	INY	A		H	R		Oftalmología
434	PILOCARPINA CLORHI-DRATO	0.02% Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
435	PROPARACAINA	0,5% Sol Oft	FCO	A	E	H	R		Oftalmología
436	TROPICAMIDA	1% SOL OFT	FCO	A	E	H	R		Oftalmología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
XV	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA								
	ANTIINFECCIOSOS VAGINALES								
437	CLINDAMICINA FOSFATO	100 mg	OVU	A		H	R		Ginecología
438	CLINDAMICINA + KETOCONAZOL	100 mg + 400mg	OVU	A		H	R	E	Ginecología
439	CLOTRIMAZOL	500 mg	OVU/ TAB VAG	A		H	R		Ginecología
440	CLOTRIMAZOL	1% Crm Vag x 20g	TU	A		H			Ginecología
441	MICONAZOL + TINIDAZOL	100 mg + 150mg	OVU	A		H	R		Ginecología
442	NITRATO DE ISOCONAZOL	1% Crm Vag x 20g	TU	A		H	R	E	Ginecología
443	POLICRESULENO	90 mg	OVU	A		H	R		Ginecología
	HORMONAS FEMENINAS								
444	CABERGOLINA	500 mcg (0,5 mg)	TAB	A		H	R		Ginecología y Endocrinología
445	DROPIRENONA + ESTRADIOL	2 mg + 1 mg	TAB	A		H	R		Ginecología
446	ESTRADIOL HEMIHDATO	1.53 mg/dosis	FCO	A		H	R	E	Ginecología
447	ESTRADIOL	0,06 % Gel Percutáneo o Transdérmico	TU	A		H	R		Ginecología
448	ESTRIOL	0,1 % Crm Vag	TU	A		H	R		Ginecología
449	ISOFLAVONA DE SOYA / EXTRACTO DE SOJA	35 mg	TAB	A			R	E	Ginecología
450	ISOFLAVONA DE SOYA / EXTRACTO DE SOJA	0.5 gr Gel	TU	A		H	R	E	Ginecología
451	PROGESTERONA MICRO-NIZADA	200 mg	TAB	A	E	H	R		Ginecología
452	LEVONORGESTREL (Sistema Liberación Intrauterino)	52 mg	SIU	A			R		Ginecología
453	TIBOLONA	2.5 mg	TAB	A		H	R		Ginecología
	ANTICONCEPTIVOS								
454	ETONOGESTREL	68 mg Implante	IMP	A		H	R	E	Ginecología
455	ESTRADIOL CIPIONATO + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg + 25 mg	INY	A		H	R		Ginecología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
	HORMONAS GONADO-TRÓFICAS MODIFICADORES DE LA DINÁMICA UTERINA								
456	CARBETOCINA	100 mcg/ml	INY		E	H	R	E	Ginecología
457	DIENOGEST	2 mg	TAB	A		H	R	E	Ginecología
458	ERGOMETRINA MALEATO	200 mcg	TAB	A		H	R		Ginecología
459	ERGOMETRINA MALEATO	200 mcg/ml (0.2mg/mL)	INY	A	E	H	R		Ginecología
460	OXITOCINA	10 UI/ml	INY		E	H	R		Ginecología
XVI	APARATO RESPIRATORIO								
	ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILATADORES								
461	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis AER INH	FCO	A	E	H			
462	BUDESONIDA	200 mcg/300 dosis AER INH	FCO	A	E	H			
463	BUDESONIDA + FORMOTEROL.	80 ug + 4.5mg Suspensión para inhalación en envase a presión	FCO	A		H	R		Alergia, Neumología Y Pediatría
464	BUDESONIDA + FORMOTEROL.	160 ug + 4.5mg PLV INH	FCO	A		H	R		Alergia, Neumología y Pediatría
465	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO)	500 mcg + 50 mcg/dosis	FCO	A		H	R		Alergia y Neumología
466	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO)	125 mcg + 25 mcg/dosis Aer Inh	FCO	A		H	R		Alergia y Neumología
467	IPRATROPIO BROMURO	20 mcg /dosis Aer Inh	AER INH	A		H			
468	MONTELUKAST	5 mg y 10 mg	TAB	A		H	R		Alergia, Medicina Interna, Pediatría y Geriatría
469	MONTELUKAST GRANULOS ORALES	4 mg	SOB	A		H	R		Alergia y Pediatría
470	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	100 mcg/ dosis Aer Inh	FCO	A	E	H			
471	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	5 mg/ml Sol Nbz	FCO		E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
472	SALBUTAMOL + IPRA-TROPIO BROMURO	100 mcg + 20 mcg Aer Inh	FCO	A		H	R		Alergia, Neumología y Pediatría
473	TIOTROPIO BROMURO	2.5 mcg/dosis Aer Inh	FCO	A		H	R		Neumología
	ANTITUSIVOS FLUIDIFICANTES Y MUCOLITICOS								
474	ACETILCISTEINA	200 mg	SOB	A		H			
475	ACETILCISTEINA	600 mg Eferv.	TAB	A		H			
476	ACETILCISTEINA EDETATO SODICO	300 mg/ 3ml	INY		E	H			
477	ACETILCISTEINA - N	10 mg/ml Spr Nas	FCO	A		H	R	E	Otorrinolaringología y alergias
478	AMBROXOL	30 mg/5ml x 120 ml Sol Oral	FCO	A		H			
479	CLOPERASTINA	10 mg/5ml x 120 ml Sus Oral	FCO	A		H	R		Alergia, Pediatría y Neumología
480	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	15 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Neumología, Medicina interna y Geriatría
481	OXOLAMINA	28 mg/5ml x 100ml Sol Oral	FCO	A		H	R	E	Alergia, Pediatría y Neumología
482	OXOLAMINA	50 mg/5ml x 100ml Sol Oral	FCO	A		H	R	E	Alergia, Neumología y Medicina interna
	DESCONGESTIONANTES NASALES								
483	FLUTICASONA FUROATO	27.5 mcg/dosis SPR NAS	FCO	A		H	R		Pediatría, Alergia y Otorrinolaringología
484	FUROATO DE MOMETASONA	50 mcg/dosis SPR NAS	FCO	A			R	E	Neumología, Alergia y Otorrinolaringología
	OTICOS								
485	CORTICOIDE + ANTIBIOTICO + ANESTESICO	10 ml Sol Oti	FCO	A		H	R		Otorrinolaringología y Geriatría
486	OFLOXACINO	0.3 % sol Oti	FCO	A		H	R		Otorrinolaringología
XVII	APARATO URINARIO								
	MEDICACION PROSTATICA								



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
487	ACETATO DE GOSERELINA	10,8 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
488	BCG INTRAVESICAL	2-8 x 10 UFC	INY	A		H	R	E	Urología
489	DOXAZOSINA	4 mg	TAB	A		H	R	E	Urología
490	DUTASTERIDA	0.5 mg	TAB	A		H	R		Urología
491	FLAVOXATO CLORHIDRATO	200 mg	TAB	A		H	R		Urología
492	LEUPROLIDE	11,25 mg y 30 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
493	SOLIFENACINA	5 mg	TAB	A		H	R		Urología
494	TADALAFILO	5 mg	TAB	A			R		Urología
495	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	400 mcg (0.4 mg) Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Urología
496	TOLTERODINA	4 mg	TAB	A		H	R		Urología
497	TRIPTORELINA (COMO PAMOATO)	11.25mg y 22.5mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
498	TRIPTORELINA (COMO ACETATO O PAMOATO)	3.75 mg	INY	A		H	R		Urología Ginecología, Oncología y Pediatría
XVIII	NEUROLOGÍA								
	ANTICONVULSIVOS Y ANTINEURÁLGICOS								
499	CARBAMAZEPINA	200 mg	TAB	A		H			
500	CARBAMAZEPINA	100 mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
501	DIMETILFUMARATO	120 mg y 240 mg	TAB	A				E	Neurología
502	FENITOINA SODICAj	100 mg	TAB	A		H			
503	FENITOINA SODICA	50 mg/ml x 2ml	INY	A	E	H			
504	FENOBARBITAL	100 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Geriátrica y Medicina interna
505	GABAPENTINA	300 mg y 600 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Geriátrica, Medicina Interna, Dermatología y Oncología
506	LAMOTRIGINA	50 mg	TAB			H	R	E	Neurología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
507	LEVETIRACETAM	100 mg/ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Neuropediatría y Neurología
508	LEVETIRACETAM	1000 mg	TAB	A		H	R		Neurología
509	LEVETIRACETAM	100 mg/ml	INY		E	H	R		Neurología
510	OXCARBAZEPINA	300 mg	TAB	A		H	R		Neurología y Psiquiatría
511	PREGABALINA	75 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Reumatología, Terapia del dolor y Psiquiatría
512	TOPIRAMATO	50 mg y 100 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Psiquiatría y Medicina interna
513	VALPROATO SEMISÓDICO	500 mg	TAB	A		H	R	E	Neurología y Psiquiatría
514	VALPROATO SODICO	500 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Neurología y Psiquiatría
515	VALPROATO SODICO	200 mg/ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Neuropediatría
	PSICOESTIMULANTES								
516	METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría
517	METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría
518	METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R	E	Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría
519	METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 nutriemg Tab Lib Modif	TAB	A			R	E	Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría
	OTROS PSICOESTIMULANTES Y NOOTROPICOS								
	ANTIJAQUECOSOS								
520	ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA + PARACETAMOL	1 mg + 100 mg + 300 mg	TAB	A		H	R		
521	SUMATRIPTAN + NAPROXENO	85 mg + 500mg	TAB	A			R	E	Neurología, Medicina interna
	ANTIPARKINSONIANOS								



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
522	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2 mg	TAB	A		H			
523	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	TAB	A		H	R		Neurología
524	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	1 mg	TAB	A		H	R		Neurología
	VASOESPASMO ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA								
	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER								
525	MEMANTINA	10 mg	TAB	A		H	R		
526	RIVASTIGMINA	18 mg y 27 mg	PARCHE	A		H	R	E	Neurología, Psiquiatría y Geriatría
	OTROS								
XIX	NUTRICIÓN								
	VITAMINAS								
527	CALCIO CARBONATO	1.25g (equiv 500 mg Ca)	TAB	A		H			
528	CARBONATO DE CALCIO + VIT D3	500 mg	SOB	A		H			
529	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D	1500 mg/400 UI	TAB	A		H			
530	CITRATO DE POTASIO	1080 mg	TAB	A		H	R		Nefrología y Urología
531	COMPLEJO B		CAP	A		H			
532	PIRIDOXINA	300 mg	INY	A		H			
533	TIAMINA CLORHIDRATO	100 mg	TAB	A		H			
534	VITAMINA C	7.5 g/50ml a más	INY			H	R		UCI y Medicina interna
	NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL								
535	AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELECTROLITOS	10% x 500 ml	FCO			H	R	E	UCI
536	DEXTROSA	50 % x 1000 ml	FCO		E	H	R		UCI
537	ELEMENTOS TRAZA (Oligoelementos en solución)	Con Cr, Cu, Mn, Zn, mínimo x 10 ml o más	INY			H	R	E	UCI
538	LIPIDOS ENDOVENOSOS	20 % x 500 ml	FCO			H	R	E	UCI
539	MULTIVITAMINICO	5 ml	AMP			H	R		UCI



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
540	NUTRIENTE ENTERAL CARBOHIDRATOS, LIPIDOS Y PROTEINAS CON HMB	Polvo (Mas de 850 gr)	FCO	A		H	R	E	UCI, Medicina Interna y Geriatría.
541	NUTRIENTE ENTERAL ALTO EN NITRÓGENO	Líquido	FCO			H	R	E	UCI
542	NUTRIENTE ENTERAL FORMULA SEMIELEMENTAL	Polvo	FCO/SOB			H	R	E	UCI
543	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RENAL	Líquido	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Nefrología, Hemodiálisis
544	NUTRIENTE ENTERAL POLIMÉRICO C/S LACTOSA	Polvo	FCO/LT			H	R	E	UCI
545	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO DE ABSORCIÓN LENTA, CON APORTE CALORICO MENOR DE 100 KCALORÍAS.	Polvo (Mas de 850 g)	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Endocrinología, Medicina Interna y Oncología.
546	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO HIPERPROTEÍCO MÁS DEL 15% CON EPA	Polvo (350g o más)	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Endocrinología, Medicina Interna y Oncología
547	NUTRIENTE ENTERAL PROTEINA DE LACTOSUERO	Polvo (20g o más)	SOB	A		H	R	E	UCI, Nefrología, Hemodiálisis
548	NUTRICION ENTERAL COMPLETO PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	Líquido 237ml	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Neumología, Medicina Interna, Geriatría
XX	PSICOFÁRMACOS								
	ANSIOLÍTICOS / HIPNÓTICOS								
549	BROMAZEPAM	3 mg	TAB	A		H			
550	CLONAZEPAM	500 mcg (0.5 mg)	TAB	A		H	R		Neurología, Psiquiatría y Geriatría.
551	CLONAZEPAM	2 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Psiquiatría y Geriatría.
552	ZOLPIDEM TARTRATO	10 mg	TAB	A		H	R		Salud Mental, Psiquiatría y Geriatría
	ANTIDEPRESIVOS								
553	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 mg	TAB	A		H	R		Terapia del dolor, Medicina Interna y Neurología.



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
554	BUPROPION CLORHIDRATO	150 mg y 300 mg	TAB LIB MODIF	A		H	R		Psiquiatría
555	DESVENLAFAXINA SUCINATO	50 mg	TAB	A		H	R	E	Psiquiatría
556	DULOXETINA	30mg y 60mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología, Terapia del dolor y Reumatología
557	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20 mg	TAB	A		H			
558	MIRTAZAPINA	30 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
559	SERTRALINA	50 mg y 100 mg	TAB	A		H			
560	VORTIOXETINA	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
	ANTIPSICÓTICOS								
561	AMISULPRIDA	200 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
562	ARIPIPAZOL	5mg y 15 mg	TAB	A		H	R		Neuropediatría y Psiquiatría
563	CLOZAPINA	100 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
564	HALOPERIDOL	2 mg/ml Liq Oral Gotas	FCO	A		H			
565	HALOPERIDOL	5 mg/ml	INY	A		H	R		Psiquiatría
566	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO)	50 mg/ml	INY	A		H	R		Psiquiatría
567	LEVOMEPRMAZINA (COMO MALEATO)	100 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
568	OLANZAPINA	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
569	PALIPERIDONA PALMITATO	75 mg ,100mg y 150 mg	INY	A		H	R	E	Psiquiatría
570	QUETIAPINA	25 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría y Neurología
571	QUETIAPINA	300 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Psiquiatría
572	RISPERIDONA	2 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
573	RISPERIDONA	1mg/ml Sol Oral Gotas	FCO	A		H	R		Neuropediatría y Psiquiatría
574	RISPERIDONA	25 mg y 37.5 mg	INY	A		H	R		Psiquiatría
	ANTIMANIACO								
575	LITIO CARBONATO	300 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
XXI	SOLUCIONES CORRECTO- RAS DE TRANSTORNOS HIDROELECTROLITICOS y ÁCIDO- BÁSICOS								
	SOLUCIONES PARENTE- RALES								
576	AGUA PARA INYECCIÓN	1000 ml	FCO	A	E	H			
577	CALCIO GLUCONATO	10 % (equiv 8.4 mg/mL Ca)	INY		E	H			
578	CLORURO DE POTASIO	20 % x 10 ml	INY		E	H			
579	GLICINA SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN	1,5% x 3000 ml	FCO			H	R		Sala de Opera- ciones
580	GLUCOSA EN AGUA	10% x 1000 ml	FCO		E	H			
581	GLUCOSA EN AGUA	33% x 20 ml	INY		E	H			
582	GLUCOSA EN AGUA	5 % x 1000 ml	FCO		E	H			
583	GLUCOSA EN AGUA	5 % x 100 ml	FCO/ BOLSA		E	H			
584	SODIO BICARBONATO	8.4% x 20ml	INY		E	H			
585	SODIO CLORURO	0.9 % x 1000 ml	FCO		E	H			
586	SODIO CLORURO	0.9 % x 500 ml	FCO		E	H			
587	SODIO CLORURO	0.9 % x 250 ml	FCO/ BOLSA		E	H			
588	SODIO CLORURO	0.9 % x 100 ml	FCO/ BOLSA		E	H			
589	SODIO CLORURO	20 % x 20ml	INY		E	H			
590	SODIO CLORURO	0.9 % x 5ml	INY	A	E	H			
591	SULFATO DE MAGNESIO	20% x 10 ml	INY		E	H			
	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS								
592	SOLUCION GLUCOSADA AL 1.5% PARA DIALISIS PERITONEAL	2000 a 5000 ml	BOLSA	A		H	R		Nefrología y UCI
593	SOLUCION GLUCOSADA AL 2.5% PARA DIALISIS PERITONEAL	2000 a 5000 ml	BOLSA	A		H	R		Nefrología y UCI
594	SOLUCION GLUCOSADA AL 4.25% PARA DIALISIS PERITONEAL	2000 a 5000 ml	BOLSA	A		H	R		Nefrología y UCI

ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
595	SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS SOL ACIDA	Fórmula estándar con 35-39 mEq/L de Agua Tratada - SOL DIA	GLN	A			R		Nefrología y UCI
596	SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS C/BICARBONATO	Formula estándar con 35-39 mEq/L de bicarbonato - SOL DIA	GLN	A			R		Nefrología y UCI
XXII	SUSTANCIAS DE RADIO-CONTRASTE								
597	BARIO SULFATO	Mayor 96% (micronizado oral)	FCO	A		H	R		Radiología
598	BARIO SULFATO	Con equipo (uso rectal) polvo	SUS REC	A		H	R		Radiología
599	MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNÉTICO, PARA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR. ACIDO GADOTÉRICO	0.5 mmol/ml (15 - 20ml)	FCO	A		H	R		Radiología
600	SUSTANCIA DE CONTRASTE NO IONICO	50 ml x (300-350) mg/ml	INY	A	E	H	R		Radiología
601	SUSTANCIA DE CONTRASTE NO IONICO	100 ml x (300-350) mg/ml	INY	A	E	H	R		Radiología
XXIII	GASES MEDICINALES								
602	AIRE MEDICINAL GAS COMPRIMIDO		M3		E	H			
603	DIOXIDO DE CARBONO		KG		E	H			
604	NITROGENO GESEOSO		M3		E	H			
605	NITROGENO LIQUIDO		M3		E	H			
606	OXIGENO LIQUIDO		M3		E	H			
607	OXIGENO MEDICINAL	99.5% V/V GA	M3		E	H			

**B. PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO
(POR ORDEN ALFABÉTICO)**

1. PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO (ORDEN ALFABÉTICO)

COSALE - HMC

PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO

ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
1	ABACAVIR (COMO SULFATO)	300 mg	TAB	A		H	R		PROMETS
2	ACEPONATO DE METIL-PREDNISOLONA	0.1 % Emulsión	TU	A		H	R	E	Dermatología
3	ACETAZOLAMIDA	250 mg	TAB	A	E	H	R		Medicina Interna y Geriátrica
4	ACETATO DE GOSERELINA	10,8 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
5	ACETILCISTEINA	200 mg	SOB	A		H			
6	ACETILCISTEINA	600 mg Eferv.	TAB	A		H			
7	ACETILCISTEINA EDETATO SODICO	300 mg/ 3ml	INY		E	H			
8	ACETILCISTEINA – N	10 mg/ml Spr Nas	FCO	A			R	E	Otorrinolaringología y alergias
9	ACICLOVIR	200 mg, 400 mg y 800 mg	TAB	A		H			
10	ACICLOVIR	5% / Crm Top	TU	A		H			
11	ACICLOVIR	250 mg	INY			H	R		UCI, Medicina Interna y Neurología
12	ACICLOVIR	3 % Ung Oft	TU	A		H	R		Oftalmología
13	ACIDO ACETILSALICILICO	80 -100 mg	TAB	A		H			
14	ACIDO FÓLICO	500 mcg (0.5mg)	TAB	A		H			
15	ACIDO FUSIDICO	2% Crm Top	TU	A		H	R		Dermatología y Medicina interna
16	ACIDO FLUFENAMICO + ACIDO SALICILICO + POLIESTER MUCOPOLISACARIDO DEL ACIDO SUFURICO	3% + 2% + 0.2%	TUB	A		H	R	E	Terapia Física, Rehabilitación, Alergias Y Pediatría
17	ACIDO HIALURONICO RETICULADO	60 mg/ 2ml	INY	A		H	R	E	Traumatología y Reumatología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
18	ACIDO TRANEXÁMICO	1 g	INY			H	R		Cardiovascular, Medicina Interna, Geriátria, UCI y Emergencia
19	ACIDO TRANEXÁMICO	250 mg	TAB	A		H	R		Cardiovascular, Medicina Interna, Geriátria, UCI, Emergencia y Hematología
20	ACIDO URSODEOXCILICO	250 - 300 mg	TAB	A		H	R	E	Gastroenterología
21	ADALIMUMAB	40 mg	INY	A			R	E	Reumatología, Dermatología y Gastroenterología
22	ADAPALENO	0.1% Crm top	TU	A			R	E	Dermatología
23	ADENOSINA	3 mg /ml	INY		E	H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
24	AGUA PARA INYECCIÓN	1000 ml	FCO	A	E	H			
25	AIRE MEDICINAL GAS COMPRIMIDO		M3		E	H			
26	ALBENDAZOL	200 mg	TAB	A		H			
27	ALBENDAZOL	100 mg/5ml Liq Oral - Jarabe	FCO	A		H	R		Pediatría
28	ALBÚMINA HUMANA	20% Sol Iny	FCO		E	H	R		UCI, Medicina Interna y Gastroenterología
29	ALENDRONATO ACIDO	70 mg	TAB	A		H	R	E	Traumatología y Reumatología
30	ALOPURINOL	300 mg	TAB	A		H			
31	AMBROXOL	30 mg/5ml x 120 ml Sol Oral	FCO	A		H			
32	ALTEPLASA	50 mg	INY		E	H	R		Cardiología, Emergencia, UCI (Documentación)
33	AMIKACINA (COMO SULFATO)	100 mg/ 2mly 500 mg/ 2ml	INY	A	E	H			
34	AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELECTROLITOS	10% x 500 ml	FCO			H	R	E	UCI
35	AMIODARONA CLORHIDRATO	150 mg /3ml	INY		E	H	R		UCI, Emergencia y Cardiología
36	AMIODARONA CLORHIDRATO	200 mg	TAB	A		H	R		UCI, Emergencia y Cardiología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
37	AMISULPIRIDA	200 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
38	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25 mg	TAB	A		H	R		Terapia del dolor, Medicina Interna y Neurología.
39	AMLODIPINO (COMO BESILATO)	5 mg y 10 mg	TAB	A		H			
40	AMOXICILINA	1 g	TAB	A	E	H			
41	AMOXICILINA	500mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E		R		Pediatría
42	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA)	500 + 125 mg	TAB	A	E	H			
43	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA)	250 mg + 62.5 mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H			
44	ANASTRAZOL	1 mg	TAB	A		H	R		Oncología
45	ANFOTERICINA LIPOSOMAL	50 mg	INY			H	R		Dermatología, Medicina Interna (documentación bacteriológica) e Infectología
46	ANTILOXOSCÉLICO	5 ml suero	INY	A		H	R		Uso Protocolizado
47	ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO	10 ml Suero	FCO	A		H	R		Uso Protocolizado
48	ANTITÓXINA TETÁNICA	250 UI / 2ml	INY	A		H	R		Uso Protocolizado
49	APREPITANT	CJA X 3 (80 mg = 2 tab) (125 mg = 1 tab)	TAB	A		H	R		Oncología
50	ARIPIRAZOL	5 mg y 15 mg	TAB	A		H	R		Neuropediatría y Psiquiatría
51	ASPARAGINASA	10 000 UI	INY	A		H	R		Oncología
52	ATENOLOL	100 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y UCI
53	ATORVASTATINA (COMO SAL CÁLCICA)	20 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología. Medicina Interna y Neurología
54	ATORVASTATINA	80 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología. Medicina Interna y Neurología
55	ATROPINA SULFATO	1 mg/ml	INY		E	H			
56	AZACITIDINA	100 mg	INY	A		H	R		Hematología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
57	AZITROMICINA	500 mg	TAB	A	E	H			
58	AZITROMICINA	200 mg/5ml x 15 ml - 30 ml Sus Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
59	AZTREONAM	1 g	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátria y (documentación bacteriológica)
60	AZUL DE TRIPAN	0.06% X 1 ML	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
61	BARIO SULFATO	Mayor 96% (micronizado oral)	FCO	A		H	R		Radiología
62	BARIO SULFATO	Con equipo (uso rectal) polvo	SUS REC	A		H	R		Radiología
63	BCG INTRAVESICAL	2-8 x 10 UFC	INY	A		H	R	E	Urología
64	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg/dosis AER INH	FCO	A	E	H			
65	BETAMETASONA FOSFATO	12 mg	INY	A		H	R		Ginecología
66	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA DIPROPIONATO	2 mg + 5 mg/ml	INY	A	E				
67	BICALUTAMIDA	50 mg	TAB	A		H	R		Oncología
68	BILASTINA	10 mg/ 4ml	FCO	A	E		R	E	Dermatología, Alergia, Otorrinolaringología, Medicina Interna y Pediatría
69	BILASTINA	20 mg	TAB	A	E		R	E	Dermatología, Alergia, Otorrinolaringología y Medicina Interna
70	BIMATOPROST	0.01% Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
71	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2 mg	TAB	A		H			
72	BISOPROLOL FUMARATO	5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
73	BLEOMICINA (COMO SULFATO)	15 mg (15 UI)	INY	A		H	R		Oncología
74	BORTEZOMIB	3.5 mg	INY				R		Oncología
75	BRIMONIDINA	0,15% Sol Oft.	FCO	A		H	R		Oftalmología
76	BROMAZEPAM	3 mg	TAB	A		H			
77	BROMURO DE OTILONIO	40 mg	TAB	A		H	R	E	Gastroenterología y Medicina Interna



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
78	BROMURO DE VECURONIO	4mg/ml	INY			H	R		Anestesiología y UCI
79	BUDESONIDA	200 mcg/300 dosis AER INH	FCO	A	E	H			
80	BUDESONIDA + FORMOTEROL.	80 ug + 4.5mg- Suspensión para inhalación en envase a presión	FCO	A		H	R		Alergia, Neumología y Pediatría
81	BUDESONIDA + FORMOTEROL.	160 ug + 4.5mg- PLV INH	FCO	A		H	R		Alergia, Neumología y Pediatría
82	BUPIVACAINA HIPERBARICA	0.5 % x 4 ml	INY				R		Anestesiología
83	BUPIVACAINA ISOBARICA	0.5 % x 20 ml	INY				R		Anestesiología
84	BUPRENORFINA	10 mcg/h y 35 mcg/h	PAR-CHE TRANS	A		H	R	E	Terapia de dolor, Medicina Interna, Geriatría y Oncología
85	BUPROPION CLORIDRATO	150 mg y 300 mg	TAB LIB MODIF	A		H	R		Psiquiatría
86	CABERGOLINA	500 mcg (0,5 mg)	TAB	A		H	R		Ginecología y Endocrinología
87	CALCIO CARBONATO	1.25g (equiv 500 mg Ca)	TAB	A		H			
88	CALCIO GLUCONATO	10 % (equiv 8.4 mg/mL Ca)	INY		E	H			
89	CANDESARTAN	16 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
90	CAPECITABINA	500 mg	TAB	A		H	R		Oncología
91	CAPTOPRIL	25 mg	TAB	A	E	H			
92	CARBAMAZEPINA	200 mg	TAB	A		H			
93	CARBAMAZEPINA	100 mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
94	CARBETOCINA	100 mcg/ml	INY		E	H	R	E	Ginecología
95	CARBOMERO + HIPROMELOSA	0.22% + 0.3% GEL	TUBO	A		H	R	E	Oftalmología
96	CARBONATO DE CALCIO + VIT D3	500 mg	SOB	A		H			
97	CARBOPLATINO	150 mg y 450 mg	INY	A		H	R		Oncología
98	CARBOXIMALTOSA FERROICA	50 mg/ml	INY	A		H		E	



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
99	CARBOXIMETILCELULOSA	0,5% Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
100	CARVEDILOL	12.5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
101	CASPOFUNGINA	50 mg y 70 mg	INY		E	H	R	E	UCI, Medicina Interna y Geriatría
102	CEFALEXINA	500 mg	TAB	A		H			
103	CEFALOTINA	1 g	INY	A	E	H	R		Medicina Interna, Geriatría y Neu-mología
104	CEFEPIME	1 g	INY	A	E	H			
105	CEFTAZIDIMA	1 g	INY			H	R		UCI, Medicina Interna y Geriatría
106	CEFTOLOZANO + TAZO-BACTAM	1 g + 0.5 g	INY			H	R	E	Medicina Interna y UCI
107	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA)	1 g IV/IM	INY	A	E	H			
108	CEFUROXIMA (COMO AXETIL)	500 mg	TAB	A		H			
109	CEFUROXIMA (COMO AXETIL)	250 mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
110	CELECOXIB	200 mg	CAP	A	E	H			
111	CIANOCOBALAMINA	20000 mcg	INY	A		H		E	
112	CIANOCOBALAMINA + CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA + CLORHIDRATO DE TIAMINA	1 000 mcg + 100 mg + 100mg a mas	TAB	A	E	H		E	
113	CICLOBENZAPRINA	10 mg	TAB	A	E	H			
114	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TAB	A		H	R		Dermatología y Oncología
115	CICLOFOSFAMIDA	200 mg y 1 g	INY	A		H	R		Oncología
116	CICLOSPORINA	50 mg	TAB	A		H	R		Oncología, Reumatología, Hematología y Dermatología
117	CILOSTAZOL	100 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Endocrinología
118	CINACALCET	30 mg	TAB	A		H	R		Nefrología
119	CIPROFIBRATO	100 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología y Medicina Interna
120	CIPROFLOXACINO	200 mg x 100 ml	INY		E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
121	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	500 mg	TAB	A	E	H			
122	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	0.3% Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
123	CISPLATINO	50 mg	INY	A		H	R		Oncología
124	CITARABINA SIN PRESERVANTE	100 mg	INY	A		H	R		Oncología
125	CITARABINA	500 mg	INY	A		H	R		Oncología
126	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D	1500 mg/400 UI	TAB	A		H			
127	CITRATO DE POTASIO	1080 mg	TAB	A		H	R		Nefrología y Urología
128	CLARITROMICINA	250 mg /5 mL Liq Oral	FCO	A		H	R		Pediatría
129	CLARITROMICINA	500 mg	TAB	A		H			
130	CLINDAMICINA	600 mg	INY	A		H			
131	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO)	300 mg	TAB	A		H			
132	CLINDAMICINA + KETOCONAZOL	100 mg + 400mg	OVU	A		H	R	E	Ginecología
133	CLINDAMICINA FOSFATO	100 mg	OVU	A		H	R		Ginecología
134	CLOBETASOL	0,05% Loción x 30 ml	FCO	A		H	R		Dermatología
135	CLOBETASOL PROPIONATO	0,05% Crem / Ung Top x 30g	TU	A		H	R		Dermatología
136	CLONAZEPAM	500 mcg (0.5 mg)	TAB	A		H	R		Neurología, Psiquiatría y Geriatría.
137	CLONAZEPAM	2 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Psiquiatría y Geriatría.
138	CLONIXINATO DE LISINA	125 mg	TAB	A		H			
139	CLOPERASTINA	10 mg/5ml x 120 ml Sus Oral	FCO	A		H	R		Alergia, Pediatría y Neumología
140	CLOPIDROGREL (COMO BISULFATO)	75 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Nefrología, Medicina Interna y Geriatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
141	CLORANFENICOL	0,5%/ 5 ml Sol Oft	FCO	A		H			
142	CLORANFENICOL + HIDROCORTISONA	1 g + 0.5 g Ung Oft	TU	A		H	R		Oftalmología
143	CLORFENAMINA MALEATO	4 mg	TAB	A	E	H			
144	CLORFENAMINA MALEATO	10 mg/ml	INY	A	E	H			
145	CLORURO DE POTASIO	20 % x 10 ml	INY		E	H			
146	CLOTRIMAZOL	500 mg	OVU/ TAB VAG	A		H	R		Ginecología
147	CLOTRIMAZOL	1% Crm Vag x 20g	TU	A		H			Ginecología
148	CLOTRIMAZOL + BETA-METASONA + GENTAMICINA	1g+0.05g + 0.1g/100g Crm x 10g	TU	A	E	H			
149	CLOZAPINA	100 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
150	CODEINA FOSFATO	60 mg/2ml EV, IM	INY		E	H			
151	CODEINA FOSFATO	10 – 15mg/5ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Neumología, Medicina Interna y Geriátría
152	COLCHICINA	500 mcg (0.5mg)	TAB	A		H			
153	COLISTINA (COMO COLISTIMETATO SÓDICO)	100 mg/2ml y 150 mg/2ml	INY			H	R		UCI y Medicina Interna
154	COMPLEJO B		CAP	A		H			
155	CORTICOIDE + ANTIBIOTICO + ANESTESICO	10 ml Sol Oti	FCO	A		H	R		Otorrinolaringología y Geriátría
156	DABIGATRAN ETEXILATO	110 mg y 150 mg	TAB	A		H	R	E	Hematología, Cardiología, Medicina Interna, Geriátría y Endocrinología
157	DACARBAZINA	200 mg	INY	A		H	R		Oncología
158	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA	10 mg + 1000 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Medicina Interna, Geriátría y Cardiología.
159	DAPAGLIFLOZINA	10 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Medicina Interna, Geriátría y Cardiología.



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
160	DARUNAVIR (COMO ETANOLATO)	300 mg y 600 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
161	DAUNORUBICINA (COMO CLORHIDRATO)	20 mg	INY	A		H	R		Oncología
162	DEFERASIROX	500 mg	TAB	A		H	R		Hematología
163	DEFLAZACORT	30 mg	TAB	A	E	H	R		Alergia, Reumatología, Dermatología, Pediatría y Medicina Interna
164	DEFLAZACORT	22,75 mg/ml Sus Oral Gotas	FCO	A	E	H	R		Alergia, Pediatría y Dermatología.
165	DENOSUMAB	60 mg/ml	INY	A			R	E	Ginecología, Reumatología, Endocrinología
166	DESLANOSIDO	0.4 mg/ 2ml	INY			H	R		Cardiología, UCI y Emergencia
167	DESLORATADINA	5 mg	TAB	A	E	H			
168	DESLORATADINA	2.5 mg/5 ml Sol Oral	FCO	A	E		R		Alergia, Pediatría y Dermatología
169	DESVENLAFAXINA SUCCINATO	50 mg	TAB	A		H	R	E	Psiquiatría
170	DEXKETOPROFENO	25 mg	SOB	A		H	R	E	Medicina Interna y Traumatología
171	DEXKETOPROFENO + TRAMADOL	25 mg + 75 mg	TAB	A	E	H	R	E	Medicina Interna, Traumatología Emergencia y Oncología.
172	DEXAMETASONA	4 mg	TAB	A	E				
173	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA)	4 mg/ 2ml	INY	A	E	H			
174	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO	400 mcg/100 ml	INY			H	R	E	UCI y Anestesiología
175	DEXTROSA	50 % x 1000 ml	FCO		E	H	R		UCI
176	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	15 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Neumología, Medicina Interna y Geriátrica
177	DIAZEPAM	5 mg / ml x 2 ml	INY		E	H			
178	DICLOFENACO	1 % gel	TU	A	E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
179	DICLOFENACO SODICO	50 mg	TAB	A	E	H			
180	DICLOFENACO SODICO	75 mg/ 3ml	INY	A	E	H			
181	DICLOFENACO + VIT B1, B6 y B12	50 mg + 50 mg + 50 mg + 0.25 mg a mas	TAB	A	E	H		E	
182	DIENOGEST	2 mg	TAB	A		H	R	E	Ginecología
183	DIGOXINA	250 mcg (0.25 mg)	TAB	A	E	H	R		Cardiología y UCI
184	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
185	DIMENHIDRINATO	50 mg	TAB	A	E	H			
186	DIMENHIDRINATO	50 mg/5 ml	INY		E	H			
187	DIMETILFUMARATO	120 mg y 240 mg	TAB	A				E	Neurología
188	DIOSMINA + HERPERIDINA	450 mg + 50 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Medicina Interna, Geriátrica, Endocrinología y Dermatología
189	DIOXIDO DE CARBONO		KG		E	H			
190	DOBESILATO DE CALCIO	500 mg	TAB	A		H			
191	DOBUTAMINA	250 mg/ 20ml P/ INF IV	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
192	DOCETAXEL	20 mg y 80 mg	INY	A		H	R		Oncología
193	DOLUTEGRAVIR	50 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
194	DOPAMINA CLORHIDRATO	200 mg/ 5ml P/INF IV	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
195	DORAVIRINA + TENOFVIR + LAMIVUDINA	100 mg + 300 mg + 300mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
196	DORZOLAMIDA	2% x 5 ml Sol Oft	FCO	A	E	H	R		Oftalmología
197	DOXAZOSINA	4 mg	TAB	A		H	R	E	Urología
198	DOXICICLINA (COMO CLORHIDRATO O HICLATO)	100 mg	TAB	A		H			
199	DOXORUBICINA CLORHIDRATO	10 mg y 50 mg	INY	A		H	R		Oncología
200	DOXORUBICINA LIPOSOMAL	20 mg/10 ml	INY	A		H	R		Oncología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
201	DROPIRENONA + ESTRADIOL	2 mg + 1 mg	TAB	A		H	R		Ginecología
202	DULOXETINA	30 mg y 60 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología, Terapia del dolor y Reumatología
203	DUTASTERIDA	0.5 mg	TAB	A		H	R		Urología
204	EFAVIRENZ	400 mg y 600 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
205	EFAVIRENZ + LAMIVUDINA + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	400 mg + 300 mg + 300 mg (equiv 254mg tenofovir disoproxilo)	TAB	A		H	R		PROMETSS
206	ELEMENTOS TRAZA (Oligoelementos en solución)	Con Cr, Cu, Mn, Zn, mínimo x 10 ml o más	INY			H	R	E	UCI
207	EMPAGLIFLOZINA	10 mg y 25 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología Medicina Interna, Geriatría y Cardiología.
208	ENALAPRIL MALEATO	10 mg y 20 mg	TAB	A	E	H			Cardiología, Endocrinología y Nefrología.
209	ENOXAPARINA	40 mg y 60 mg / JGA PRE	INY	A	E	H			
210	ENTECAVIR	0.5 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
211	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO ÁCIDO)	1 mg/ml	INY		E	H			
212	ERGOMETRINA MALEATO	200 mcg	TAB	A		H	R		Ginecología
213	ERGOMETRINA MALEATO	200 mcg/ml (0.2mg/mL)	INY	A	E	H	R		Ginecología
214	ERGOTAMINA TARTRATO + CAFÉINA + PARACETAMOL	1 mg + 100 mg + 300 mg	TAB	A		H	R		
215	ERITROPOYETINA HUMANA	10,000 UI	INY			H	R	E	Hematología
216	ERITROPOYETINA HUMANA	2,000 UI y 4,000 UI	INY			H	R		Nefrología
217	ERLOTINIB (COMO CLORHIDRATO)	150 mg	TAB	A		H	R		Oncología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
218	ERTAPENEM	1 gr	INY			H	R	E	UCI, Medicina Interna, Geriatría, (documentación bacteriológica)
219	ESOMEPRAZOL	20 mg y 40 mg	TAB	A	E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatría.
220	ESOMEPRAZOL	40 mg	INY		E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatría.
221	ESPIRONOLACTONA	25 mg y 100 mg	TAB	A		H			
222	ESTRADIOL HEMIHDRATO (Solución para pulverización transdérmica)	1.53 mg/dosis	FCO	A		H	R	E	Ginecología
223	ESTRADIOL	0,06 % Gel Percutáneo o Transdérmico	TU	A		H	R		Ginecología
224	ESTRADIOL CIPIONATO + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg + 25 mg	INY	A		H	R		Ginecología
225	ESTRIOL	0,1 % Crm Vag	TU	A		H	R		Ginecología
226	ETANERCEPT	50 mg/ ml	INY	A		H	R	E	Reumatología
227	ETILEFRINA	10 mg /ml	INY			H	R		Anestesiología
228	ETONOGESTREL	68 mg Implante	IMP	A		H	R	E	Ginecología
229	ETOPOSIDO	100 mg	INY	A		H	R		Oncología
230	ETORICOXIB	90 mg y 120 mg	TAB	A		H		E	
231	ETRAVIRINA	200mg	TAB	A			R		PROMETSS
232	EVEROLIMUS	0,75 mg y 10 mg	TAB	A		H	R	E	Nefrología y Oncología
233	EXEMESTANO	25 mg	TAB	A		H	R		Oncología
234	FENITOINA SÒDICA	100 mg	TAB	A		H			
235	FENITOINA SÒDICA	50 mg/ml x 2ml	INY	A	E	H			
236	FENOBARBITAL	100 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Geriatría y Medicina Interna
237	FENTANILO	25 mcg/h y 50 mcg /h	PAR-CHE	A		H	R	E	Terapia del dolor y Oncología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
238	FENTANILO (COMO CLTRATO)	50mcg/ ml (0.05 mg/mLx 10ml)	INY			H	R		UCI y Anestesiología
239	FILGRASTIM	30 UI/ 0.5 ml	INY			H	R		Hematología, Nefrología y Oncología
240	FINERENONA	10 mg y 20 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología, Nefrología, Endocrinología y Medicina Interna
241	FITOMENADIONA	10 mg/mL	INY	A	E	H			
242	FLAVOXATO CLORHIDRATO	200 mg	TAB	A		H	R		Urología
243	FLUCONAZOL	100 mg x 50 ml IV	INY			H			
244	FLUCONAZOL	150 mg	TAB	A		H			
245	FLUMAZENIL	100 mcg/mL (0,1 mg/ml)	INY	A	E	H			
246	FLUORESCEINA SÓDICA	10%	INY	A		H	R		Oftalmología
247	FLUOROMETALONA ACETATO	0,1 % Sus Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
248	FLUOROURACILO	500 mg/10 ml	INY	A		H	R		Oncología y Dermatología
249	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20 mg	TAB	A		H			
250	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO)	500 mcg + 50 mcg/dosis	FCO	A		H	R		Alergia y Neumología
251	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO)	125 mcg + 25 mcg/dosis Aer Inh	FCO	A		H	R		Alergia y Neumología
252	FLUTICASONA FUROATO	27.5 mcg/dosis SPR NAS	FCO	A		H	R		Pediatría, Alergia y Otorrinolaringología
253	FOLINATO CALCICO	Equiv 50 mg ácido folínico	INY	A		H	R		Nefrología y Onco-Hematología
254	FOSFATO MONOSODICO + FOSFATO DISODICO	24,4g + 10,8g/45 ml Sol Oral	FCO	A		H	R	E	Gastroenterología
255	FOSFOMICINA (COMO TROMETAMOL)	3 g Liq Oral	SOB			H	R	E	Urología, Ginecología, UCI y Medicina Interna



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
256	FUROATO DE MOMETASONA	50 mcg/dosis SPR NAS	FCO	A			R	E	Neumología, Alergia y Otorrinolaringología.
257	FUROSEMIDA	20 mg/ 2ml	INY	A		H			
258	FUROSEMIDA	40 mg	TAB	A		H			
259	GABAPENTINA	300 mg y 600 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Geriátrica, Medicina Interna, Dermatología y Oncología
260	GATIFLOXACINO	0.5 % Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
261	GELATINA SUCCINADA	3.5% - 4% X 500 ml	FCO		E	H	R		Emergencia y UCI
262	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO)	1 g	INY	A		H	R		Oncología
263	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO)	200 mg	INY	A		H	R		Oncología
264	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	80 mg/ml x 2 ml	INY	A	E	H			
265	GLICINA SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN	1,5% x 3000 ml	FCO			H	R		Sala de Operaciones
266	GLIBENCLAMIDA	5 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Medicina Interna y Geriátrica.
267	GLIMEPIRIDA	4 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Medicina Interna y Geriátrica.
268	GLUCOSA EN AGUA	10% x 1000 ml	FCO		E	H			
269	GLUCOSA EN AGUA	33% x 20 ml	INY		E	H			
270	GLUCOSA EN AGUA	5 % x 1000 ml	FCO		E	H			
271	GLUCOSA EN AGUA	5 % x 100 ml	FCO/ BOLSA		E	H			
272	GRANISETRON	1 mg	TAB	A		H	R		Oncología y Medicina Interna
273	GRANISETRON	3 mg	INY	A		H	R		Oncología y Medicina Interna
274	GRAZOPREXIL + ELBASVIR	100 mg + 50 mg	TAB	A		H	R	E	Gastroenterología y Medicina Interna
275	HALOPERIDOL	2 mg/ml Liq Oral Gotas	FCO	A		H			
276	HALOPERIDOL	5 mg/ml	INY	A		H	R		Psiquiatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
277	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO)	50 mg/ml	INY	A		H	R		Psiquiatría
278	HEPARINA SÓDICA	5,000 UI /ml x 5ml	INY			H			
279	HEPARINOIDE (MUCOPO-LISACÁRIDO SULFATADO)	Mas 0.3%	TU	A		H		E	
280	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	TAB	A		H			
281	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO)	1 % Crm Top	TU	A		H			Dermatología
282	HIDROCORTISONA SUCCI-NATO SODICO	250 mg	INY		E	H			
283	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	400 mg (equiv 310mg hidroxiclo-roquina)	TAB	A		H			
284	HIDROXIUREA	500 mg	TAB	A		H	R		Oncología
285	HIDROXOCOBALAMINA	1 mg/ml	INY	A		H			
286	HIDROXICOBALAMINA ACETATO	10 mg/ 2ml	INY	A	E	H		E	
287	HIERRO COMPLEJO POLIMALTOSADO	50 mg/5ml Jarabe	FCO	A		H		E	Pediatría
288	HIERRO COMPLEJO POLIMALTOSADO	50 mg/ml Gotas	FCO	A		H		E	Pediatría
289	HIERRO (COMO SULFATO + ÁCIDO FÓLICO	60 mg Fe + 400 mcg	TAB	A					
290	HIERRO SACARATO	100 mg/ 5 ml	INY	A		H	R		Nefrología
291	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	10 mg	TAB	A	E	H			
292	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	20 mg/ml	INY		E	H			
293	IBANDRONICO ACIDO	3 mg / 3 ml	INY	A		H	R		Reumatología
294	IBUPROFENO	100 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
295	IBUPROFENO	400mg	TAB	A	E	H			
296	IFOSFAMIDA	1 g	INY	A		H	R		Oncología
297	IMATINIB (COMO MESILATO)	400 mg	TAB	A		H	R		Oncología
298	INDOMETACINA	1 % x 30 ml Spray	FCO	A		H	R	E	Medicina interna, Reumatología y Traumatología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
299	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	5%	INY		E	H	R		Uso Protocolizado (Documentado)
300	INSAPONIFICABLE DE ACEITE AGUACATE Y SOYA	100 mg + 200 mg	CAP	A		H	R	E	Traumatología, Reumatología, terapia física y Rehabilitación
301	INSULINA LISPRO	100 UI/ml Sol Iny	FCO	A	E	H	R		Endocrinología y Emergencia
302	INSULINA LISPRO + INSULINA LISPRO PRO-TAMINA	25 UI + 75 UI x 3 ml	CART	A		H	R		Endocrinología
303	INSULINA ASPARTA	100 UI/ml	LAPIC	A			R		Endocrinología y Geriátrica
304	INSULINA CRISTALINA HUMANA	100 UI/ml Sol Iny	FCO	A	E	H	R		Endocrinología y Emergencia
305	INSULINA GLARGINA	100 UI/ml	INY	A		H	R		Endocrinología
306	INSULINA GLARGINA	300 UI/mL x 1.5 ml	LAPIC	A			R		Endocrinología
307	IPRATROPIO BROMURO	20 mcg /dosis Aer Inh	FCO	A		H			
308	IRINOTECAN CLORHIDRATO	100 mg/5ml	INY	A		H	R		Oncología
309	ISAVUCONAZOL	100 mg	TAB	A		H	R		Medicina interna
310	ISAVUCONAZOL	200 mg	AMP			H	R		UCI y Medicina interna
311	ISOFLAVONA DE SOYA / EXTRACTO DE SOJA	35 mg	TAB	A			R	E	Ginecología
312	ISOFLAVONA DE SOYA / EXTRACTO DE SOJA	0.5 gr Gel	TU	A		H	R	E	Ginecología
313	ISOSORBIDA DINITRATO	5 mg/ Tab SL	TAB	A	E	H	R		Cardiología
314	ISOSORBIDA DINITRATO	1% x 100ml	INY		E	H	R		Cardiología
315	ISOSORBIDA MONONITRATO	40 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
316	ISOTRETINOINA	20 mg	TAB	A			R		Dermatología
317	ISOTIPENDILO CLORHIDRATO	0,75% Gel	TU	A		H	R	E	Alergias e Inmunología, Medicina Interna, Dermatología y Pediatría.
318	IVABRADINA	7.5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
319	IVERMECTINA	6 mg/ml Liq Oral	FCO	A		H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
320	IVERMECTINA	6mg	TAB	A		H			
321	IXEKIZUMAB	80mg/ml	INY			H	R	E	Reumatología y Dermatología
322	KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg	INY			H	R		Anestesiología
323	KETOPROFENO	100 mg EV	INY		E	H			
324	KETOPROFENO	100 mg IM	INY	A	E	H			
325	KETOROLACO TROME-TAMINA	10 mg	TAB	A		H			
326	KETOROLACO TROME-TAMINA	60 mg/ 2 ml	INY	A	E	H			
327	LACTULOSA	3.1-3.7 g/ 5mL Liq Oral	FCO		E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna, geriatría y psiquiatría.
328	LAMIVUDINA	150 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
329	LAMOTRIGINA	50 mg	TAB			H	R	E	Neurología
330	LATANOPROST	0.005% Sol Oft	FCO	A			R		Oftalmología
331	LEDIPASVIR + SOFOSVUBIR	90 mg + 400 mg	TAB	A		H	R	E	Medicina Interna, Gastroenterología e Infectología.
332	LEFLUNOMIDA	20 mg	TAB	A		H	R	E	Reumatología
333	LEUPROLIDE	11,25 mg y 30 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
334	LEVETIRACETAM	100 mg/ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Neuropediatría y Neurología
335	LEVETIRACETAM	1000 mg	TAB	A		H	R		Neurología
336	LEVETIRACETAM	100 mg/ml	INY		E	H	R		Neurología
337	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	TAB	A		H	R		Neurología
338	LEVOFLOXACINO	750 mg	TAB	A	E	H			
339	LEVOFLOXACINO	750 mg	INY			H			
340	LEVOMEPRIMAZINA (COMO MALEATO)	100 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
341	LEVONORGESTREL (Sistema Liberación Intrauterino)	52 mg	SIU	A			R		Ginecología
342	LEVOSIMENDAN	2,5 mg/ml	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
343	LEVOSULPIRIDA	25 mg	TAB	A	E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatría.



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
344	LEVOSULPİRIDA	25 mg/2 ml	IN Y	A		H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatria.
345	LEVOTİROXİNA SODICA	50 mcg (0.05 mg)	TAB	A		H	R		Endocrinología y Geriatria
346	LEVOTİROXİNA SODICA	100 mcg (0.1 mg)	TAB	A		H	R		Endocrinología y Geriatria
347	LİDOCAİNA	700 mg	PAR-CHE	A		H	R	E	Terapia del dolor, Medicina Interna, Geriatria, Traumatología, Neurologia, Reumatología y Oncologia.
348	LİDOCAİNA CLORHİDRATO	2 - 4% Gel Top / Jalea Top	TU		E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatria.
349	LİDOCAİNA CLORHİDRATO SIN EPİNEFRİNA	2%	CART	A			R		Odontologia
350	LİDOCAİNA CLORHİDRATO SIN PRESERVANTE SIN EPİNEFRİNA	0.02 x 20 ml	IN Y		E	H	R		Anestesiología, Cirugia, Cardiologia.
351	LİNCOMICİNA	600 mg	IN Y		E	H	R		Medicina Interna
352	LINEZOLİD	2 mg/ml x 300 ml	IN Y			H	R		UCI, Medicina Interna y Geriatria
353	LINEZOLİD	600 mg	TAB			H	R		UCI, Medicina Interna y Geriatria
354	LİPIDOS ENDOVENOSOS	20 % x 500 ml	FCO			H	R	E	UCI
355	LİSADO BACTERİANO LİOFİLİZADO	7 mg y 3.5 mg	CAP	A			R	E	Alergia, Medicina Interna y Geriatria
356	LİTİO CARBONATO	300 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatria
357	LOPINAVİR + RİTONAVİR	200 mg + 50 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
358	LORATADİNA	10 mg	TAB	A	E	H			
359	LORATADİNA	5 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E		R		Alergia, Pediatria y Dermatologia
360	LOSARTAN POTASICO	50 mg	TAB	A		H	R		Cardiologia y Nefrologia
361	MAGALDRATO + SİMETİCONA	400 mg + 30mg Sus Oral	FCO	A		H	R		Gastroenterologia, Medicina Interna, Geriatria y Pediatria



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
362	MANITOL	20%	INY	A		H	R		UCI, Emergencia, Neurocirugía, Neurología. Medicina Interna y Geriatria.
363	MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNÉTICO, PARA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR. ACIDO GADO-TÉRICO	0.5 mmol/ml (15 - 20ml)	FCO	A		H	R		Radiología
364	MEGESTROL	40 mg	FCO	A		H	R		Oncología
365	MELOXICAM	15 mg	TAB	A	E	H			
366	MEMANTINA	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología y Geriatria
367	MERCAPTOPURINA	50 mg	TAB	A		H	R		Oncología
368	MEROPENEM	500 mg y 1 g	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriatria y (documentación bacteriológica)
369	MESALAZINA	2 g Gránulos	SOB	A		H	R	E	Gastroenterología
370	MESNA	400 mg/4 ml	INY	A		H	R		Oncología, Hematología
371	METAMIZOL SODICO	1g IM	INY		E	H			
372	METAMIZOL SODICO	0.5 g/ml x 10 ml Sol Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
373	METFORMINA CLORHIDRATO	500 mg y 850 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Geriatria y Medicina Interna
374	METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría
375	METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg Tab Lib Modi	TAB	A		H	R		Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría
376	METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R	E	Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría.
377	METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 mg Tab Lib Modif	TAB	A			R	E	Psiquiatría, Neurología y Neuropediatría.
378	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO)	500 mg	INY	A	E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
379	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10 mg	TAB	A	E	H			
380	METOCLOPRAMIDA	10 mg/2 ml	INY		E	H			
381	METOPROLOL SUCCINATO	100 mg	TAB	A		H			
382	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA)	500 mg	INY	A		H	R		Oncología, Dermatología y Reumatología.
383	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA) CON PRESERVANTE	50 mg	INY	A		H	R		Oncología, Dermatología y Reumatología
384	METOTREXATO (COMO BASE O SAL SÓDICA)	2.5 mg	TAB	A		H	R		Oncología, Dermatología y Reumatología.
385	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO)	250 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría
386	METRONIDAZOL	500 mg	TAB	A	E	H			
387	METRONIDAZOL	500 mg/ 100ml	INY		E	H			
388	MICOFENOLATO MOFE-TILO	500 mg	TAB	A		H	R		Nefrología
389	MICOFENOLATO SÓDICO	360 mg	TAB	A		H	R	E	Nefrología
390	MICONAZOL + TINIDAZOL	100 mg + 150mg	OVU	A		H	R		Ginecología
391	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO)	5 mg	INY	A	E	H	R		
392	MIDAZOLAM	50 mg	INY	A	E	H	R		Anestesiología, UCI y Psiquiatría.
393	MIRTAZAPINA	30 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
394	MONTELUKAST	5 mg y 10 mg	TAB	A		H	R		Alergia, Medicina Interna, Pediatría y Geriatría
395	MONTELUKAST GRANULOS ORALES	4 mg	SOB	A		H	R		Alergia y Pediatría.
396	MORFINA CLORHIDRATO	0,02 g	INY			H			
397	MORFINA SULFATO	30 mg Tab Lib Modif	TAB			H			
398	MOXIFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	400 mg	TAB			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriatría y (documentación bacteriológica)



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
399	MOXIFLOXACINO	400 mg/250ml Sol para perfusión	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátría y (documentación bacteriológica)
400	MOXIFLOXACINO + DEXA-METASONA FOSFATO	0,5 mg + 1 mg Sol Oft	FCO	A		H	R	E	Oftalmología
401	MULTIVITAMINICO	5 ml	AMP			H	R		UCI
402	MULTIENZIMATICO SIN METOCLOPRAMIDA		TAB	A		H	R	E	Gastroenterología
403	NADIFLOXACINO	1% x 20g-30 g Crm Top	TU	A		H	R	E	Dermatología
404	NAFAZOLINA + HIPROMELOSA	0,012 g + 0,30g Sol Oft	FCO	A	E	H	R	E	Oftalmología
405	NALOXONA CLORHIDRATO	400 mcg/ml (0,4 mg/mL)	INY		E	H			
406	NAPROXENO (COMO BASE O SAL SÓDICA)	500 mg – 550 mg	TAB	A	E	H			
407	NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA + LIDOCAINA	3.5 g + 10.000.000 UI + 100 000 UI + 40 mg Crm/ UngTop	TU	A		H	R		Cirugía y Dermatología
408	NEOSTIGMINA	0.5 mg	TAB	A		H	R		Neurología
409	NEOSTIGMINA METILSULFATO	500 mcg (0,5 mg/mL)	INY		E	H	R		Neurología, UCI
410	NEPAFENACO	0,1 % Sus Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
411	NIFEDIPINO	30 mg	TAB LIB MODIF	A		H			
412	NISTATINA	100 000 UI/ ml Liq Oral	FCO	A		H			
413	NITAZOXANIDA	500 mg	TAB	A		H			
414	NITRATO DE ECONAZOL	1% Crm x 30g	TU	A		H	R		Dermatología
415	NITRATO DE ISOCONAZOL	1% Crm Vag x 20g	TU	A		H	R	E	Ginecología
416	NITROFURANTOINA	100 mg	TAB	A	E	H			
417	NITROFURAZONA	0.2% Pom	TU	A		H	R		Dermatología
418	NITROGENO GASEOSO		M3		E	H			
419	NITROGENO LIQUIDO		M3		E	H			
420	NITROGLICERINA	5 mg	INY			H	R		UCI, Emergencia y Cardiología.



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
421	NITROPRUSIATO SODICO	50 mg	INY			H	R		UCI, Emergencia y Cardiología.
422	NORADRENALINA	4 mg/ 4ml	INY			H	R		Cardiología y UCI
423	NUTRIENTE ENTERAL ALTO EN NITRÓGENO	Líquido	FCO			H	R	E	UCI
424	NUTRIENTE ENTERAL FORMULA SEMIELEMENTAL	Polvo	FCO/SOB			H	R	E	UCI
425	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RENAL	Líquido	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Nefrología y Hemodiálisis.
426	NUTRIENTE ENTERAL POLIMÉRICO C/S LACTOSA	Polvo	FCO/LT			H	R	E	UCI
427	NUTRIENTE ENTERAL CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS Y PROTEÍNAS CON HMB	Polvo (Mas de 850 gr)	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Medicina Interna, Geriátria y Oncología
428	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO DE ABSORCIÓN LENTA, CON APORTE CALORICO MENOR DE 100 KCALORÍAS.	Polvo (Mas de 850 g)	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Endocrinología, Medicina Interna, Geriátria y Oncología.
429	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO HIPERPROTEÍCO MÁS DEL 15% CON EPA	Polvo (350g o más)	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Endocrinología, Medicina Interna, Geriátria y Oncología
430	NUTRIENTE ENTERAL PROTEINA DE LACTOSUERO	Polvo (20g o más)	SOB	A		H	R	E	UCI, Nefrología y Hemodiálisis.
431	NUTRICION ENTERAL COMPLETO PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	Líquido 237ml	FCO/LT	A		H	R	E	UCI, Neumología, Medicina Interna y Geriátria.
432	OFLOXACINO	0.3 % sol Oti	FCO	A		H	R		Otorrinolaringología
433	OLANZAPINA	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiátria
434	OLMESARTAN MEDOXOMIL	40 mg	TAB	A		H	R		Cardiología, Endocrinología y Nefrología.
435	OLOPATADINA	0,2 % Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
436	OMEPRAZOL	20 mg Tab Lib Modif	TAB	A	E	H			
437	OMEPRAZOL COMO SAL SODICA	40mg	INY	A	E	H	R		



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
438	ORFENADRINA CITRATO	100 mg	TAB LIB MODIF	A	E	H			
439	ORFENADRINA CITRATO	60 mg/2 ml	INY	A	E	H			
440	OXACILINA	1 g	INY			H			
441	OXALIPLATINO	100 mg	INY	A		H	R		Oncología
442	OXCARBAZEPINA	300 mg	TAB	A		H	R		Neurología y Psiquiatría
443	OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TAB	A		H	R		Terapia de dolor, Medicina Interna y Geriátrica.
444	OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg y 20 mg	TAB LIB MODIF			H	R		Terapia del dolor, Oncología, Medicina Interna y Geriátrica
445	OXIGENO LIQUIDO		M3		E	H			
446	OXIGENO MEDICINAL	99.5% V/V GA	M3		E	H			
447	OXITOCINA	10 UI/ml	INY		E	H	R		Ginecología
448	OXOLAMINA	28 mg/5ml x 100ml Sol Oral	FCO	A		H	R	E	Alergia, Pediatría y Neumología.
449	OXOLAMINA	50 mg/5ml x 100ml Sol Oral	FCO	A		H	R	E	Alergia, Neumología y Medicina Interna.
450	PACLITAXEL	30 mg, 100 mg y 300 mg	INY	A		H	R		Oncología
451	PALIPERIDONA PALMITATO	75 mg ,100mg y 150 mg	INY	A		H	R	E	Psiquiatría
452	PARACETAMOL	100 mg/ml (Liq Oral Gotas)	FCO	A	E	H	R		Pediatría
453	PARACETAMOL	500 mg	TAB	A	E	H			
454	PARACETAMOL	1g	INY		E	H		E	
455	PARACETAMOL	120/5ml (Liq Oral Jarabe)	FCO	A	E	H			Pediatría y Dermatología
456	PARECOXIB	40 mg /2 ml	INY		E	H	R	E	Anestesiología, UCI, Medicina Interna, Geriátrica, Cirugía, Ginecología y Reumatología.
457	PARICALCITOL	5 mcg/ml	INY	A		H	R	E	Nefrología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
458	PENICILINA BENZATINICA	1'200,000 UI	INY	A	E	H			
459	PERMETRINA	5% Crm Top	TU	A		H	R		Dermatología, Medicina Interna, Geriátría y Pediatría.
460	PERMETRINA	1 % Loción	FCO						
461	PICOSULFATO SODICO + OXIDO DE MAGNESIO LIGERO + ACIDO CITRICO ANHIDRO	10MG/3.5G/12G	SOB			H	R	E	Gastroenterología
462	PILOCARPINA CLORHIDRATO	0.02 % Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
463	PIOGLITAZONA	15 mg	TAB	A			R		Endocrinología
462	PIPERACILINA (COMO SAL SODICO) + TAZOBACTAM (COMO SAL SODICO)	4 g + 500 mg	INY			H	R		UCI, Medicina Interna, Geriátría y (documentación bacteriológica)
465	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60 mg	TAB	A			R		Neurología
466	PIRIDOXINA	300 mg	INY	A		H			
467	POLICRESULENO + CINCOCAINA	5 gr + 1 gr	TU	A		H		E	Gastroenterología y Medicina Interna
468	POLICRESULENO + CINCOCAINA	100 mg + 2.5 mg	SUP	A		H		E	Gastroenterología y Medicina Interna
469	POLICRESULENO	90 mg	OVU	A		H	R		Ginecología
470	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL	4 mg + 3mg Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
471	POLIGELINA	3.5 % x 500 ml Sol Iny	FCO		E	H	R		UCI, Emergencia y Anestesiología.
472	POSACONAZOL	100 mg	INY			H	R		Medicina Interna, UCI y Hematología.
473	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	1 mg	TAB	A		H	R		Neurología
474	PRAZICUANTEL	150mg	TAB	A		H			
475	PREDNISOLONA ACETATO	1 % SUS Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
476	PREDNISONA	5 mg, 20 mg y 50 mg	TAB	A	E				
477	PREDNISONA	5 mg/5ml Liq Oral	FCO	A	E	H	R		Pediatría



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
478	PREGABALINA	75 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Reumatología, Terapia del dolor y Psiquiatría.
479	PROBIOTICO + SACCHAROMYCES BOULARII	250 mg	SOB	A		H	R	E	Pediatría
480	PROBIOTICO+ PREBIÓTI- CO MAYOR DE 20 BILLO- NES UFC	Mas de 20 billo- nes UFC	CAP/ SOB	A		H	R	E	Gastroenterología, Medicina Interna, Geriátría y Pe- diatría.
481	PROGESTERONA MICRO- NIZADA	200 mg	TAB	A	E	H	R		Ginecología
482	PROPAFENONA CLORHI- DRATO	150 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y UCI
483	PROPARACAINA	0,5 % Sol Oft	FCO	A	E	H	R		Oftalmología
484	PROPOFOL	1 % x 20 ml y 50 ml	INY			H	R		Anestesiología y UCI
485	PROTAMINA SULFATO (clorhidrato)	500 UI/ 5ml	INY		E	H	R		Nefrología, UCI y Cardiología.
486	QUETIAPINA	25 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría y Neurología
487	QUETIAPINA	300 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Psiquiatría
488	QUINAPRIL	20 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
489	RALOXIFENO	60 mg	TAB	A			R		Endocrinología, Ginecología y Reumatología.
490	RALTEGRAVIR	400 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
491	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	150 mg y 300 mg	TAB	A	E	H			
492	RANITIDINA	50 mg/2 ml	INY		E	H			
493	REMIFENTANILO	2 mg y 5 mg	INY			H	R		UCI, Emergencia y Anestesiología
494	RIFAMICINA	1% Sol Top	FCO			H	R		Cirugía Plástica, UCI, Medicina Interna y Derma- tología
495	RIFAMPICINA	300 mg	TAB	A		H	R		Medicina Interna y Neumología
496	RIFAXIMINA	200 mg	TAB	A		H	R		Gastroenterología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
497	RISEDRONATO	35 mg	TAB	A			R		Endocrinología, Ginecología y Reumatología.
498	RISPERIDONA	2 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
499	RISPERIDONA	1mg/ml Sol Oral Gotas	FCO	A		H	R		Neuropediatría y Psiquiatría
500	RISPERIDONA	25 mg y 37.5 mg	INY	A		H	R		Psiquiatría
501	RITONAVIR	100 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
502	RITUXIMAB	100 mg y 500 mg	INY	A		H	R		Oncología
503	RIVAROXABAN	10 mg, 15 mg y 20 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología, Medicina Interna, Geriatría y Hematología.
504	RIVASTIGMINA	18 mg y 27 mg	PAR-CHE	A		H	R	E	Neurología, Psiquiatría y Geriatría.
505	ROCIVERINA	20 mg/2ml	INY	A	E	H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriatría.
506	ROSUVASTATINA	20 mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Endocrinología. Medicina Interna y Neurología.
507	ROCURONIO BROMURO	50mg / 5mL	INY		E	H	R		Anestesiología, UCI
508	SACUBITRILO + VALSARTAN	24mg + 26mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Medicina Interna, Endocrinología y Nefrología.
509	SACUBITRILO + VALSARTAN	49mg + 51mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Medicina Interna, Endocrinología y Nefrología.
510	SACUBITRILO + VALSARTAN	97mg + 103mg	TAB	A			R	E	Cardiología, Medicina Interna, Endocrinología y Nefrología.
511	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	100 mcg/ dosis Aer Inh	FCO	A	E	H			
512	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	5 mg/ml Sol Nbz	FCO		E	H			



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
513	SALBUTAMOL + IPRA-TROPIO BROMURO	100 mcg + 20 mcg Aer Inh	FCO	A		H	R		Alergia, Neumología y Pediatría.
514	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	20.5 g/L PLV	SOBRE	A	E	H			
515	SERTRALINA	50 mg y 100 mg	TAB	A		H			
516	SEVOFLURANO	99.97-100% X 250 ml / Sol Inh	FCO			H	R		Anestesiología
517	SIMEPREVIR	150 mg	CAP			H	R		Gastroenterología y Medicina Interna.
518	SIMETICONA	80 mg/ml Sus Oral	FCO	A	E	H			
519	SIMETICONA	80 mg	TAB	A	E	H			
520	SITAGLIPTINA + MET-FORMINA	50 mg + 500 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Geriátría y Medicina Interna.
521	SITAGLIPTINA + MET-FORMINA	50mg + 1000 mg	TAB	A		H	R	E	Endocrinología, Geriátría y Medicina Interna.
522	SODIO BICARBONATO	8.4% X 20 ml	INY		E	H			
523	SODIO CLORURO	0.9 % x 1000 ml	FCO		E	H			
524	SODIO CLORURO	0.9 % x 500 ml	FCO		E	H			
525	SODIO CLORURO	0.9 % x 250 ml	FCO/ BOLSA		E	H			
526	SODIO CLORURO	0.9 % x 100 ml	FCO/ BOLSA		E	H			
527	SODIO CLORURO	20 % x 20ml	INY		E	H			
528	SODIO CLORURO	0.9 % x 5ml	INY	A	E	H			
529	SOLIFENACINA	5 mg	TAB	A		H	R		Urología
530	SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS SOL ACIDA	Fórmula estándar con 35-39 mEq/L de Agua Tratada - SOL DIA	GLN	A			R		Nefrología y UCI
531	SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS C/BICARBONATO	Formula estándar con 35-39 mEq/L de bicarbonato - SOL DIA	GLN	A			R		Nefrología y UCI
532	SOLUCION GLUCOSADA AL 1.5% PARA DIALISIS PERITONEAL	2000 a 5000 ml	BOLSA	A		H	R		Nefrología y UCI



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
533	SOLUCION GLUCOSADA AL 2.5% PARA DIALISIS PERITONEAL	2000 a 5000 ml	BOLSA	A		H	R		Nefrología y UCI
534	SOLUCION GLUCOSADA AL 4.25% PARA DIALISIS PERITONEAL	2000 a 5000 ml	BOLSA	A		H	R		Nefrología y UCI
535	SOMATROPINA (HORMONA DE CRECIMIENTO)	36 UI (12 mg)	CART	A		H	R	E	Endocrinología
536	SUBSALICILATO DE BISMUTO	87.33 mg/5 ml	FCO	A	E	H			
537	SUCRALFATO	1 g/5ml	FCO	A		H	R		Gastroenterología, Medicina Interna y Geriátrica.
538	SUGAMMADEX	200 mg/2 ml	INY			H	R		Anestesiología
539	SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 450g – 500g Crm Top	FCO			H	R		Dermatología. Cirugía Plástica, Medicina Interna y Geriátrica.
540	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	200 mg + 40 mg/5ml Liq Oral Jarabe	FCO	A		H	R		Pediatría
541	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800 mg + 160 mg	TAB	A	E	H			
542	SULFASALAZINA	500 mg	TAB	A		H	R		Gastroenterología y Reumatología
543	SULFATO DE MAGNESIO	20% x 10 ml	INY		E	H			
544	SULFATO FERROSO + ÁCIDO FÓLICO	250 mg equiv a 60 mg de Fe	TAB	A		H			
545	SUMATRIPTAN + NAPIROXENO	85 mg + 500mg	TAB	A			R	E	Neurología y Medicina Interna
546	SUSTANCIA DE CONTRASTE NO IONICO	50 ml x (300-350) mg/ml	INY	A	E	H	R		Radiología
547	SUSTANCIA DE CONTRASTE NO IONICO	100 ml x (300-350) mg/ml	INY	A	E	H	R		Radiología
548	TACROLIMUS	0.1%	TU	A		H	R		Dermatología
549	TACROLIMUS	1 mg	TAB	A		H	R	E	Nefrología y Dermatología
550	TADALAFILO	5 mg	TAB	A			R		Urología
551	TALIDOMIDA	100 mg	TAB	A		H	R		Oncología
552	TAMOXIFENO (COMO CITRATO)	20 mg	TAB	A		H	R		Oncología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
553	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	400 mcg (0.4 mg)	TAB LIB MODIF	A		H	R		Urología
554	TAPENTADOL	50 mg	TAB	A		H	R	E	Oncología, Terapia del dolor, Traumatología y Neurología
555	TAPENTADOL	100 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R	E	Oncología, Terapia del dolor, Traumatología y Neurología
556	TELMISARTAN	80 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
557	TEMOZOLOMIDA	100 mg y 250 mg	TAB	A		H	R		Oncología
558	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	300 mg + 200mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
559	TENOFOVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR	300 mg + 300 mg + 50 mg	TAB	A		H	R		PROMETSS
560	TERBINAFINA	250 mg	TAB	A		H			
561	TERLIPRESINA	1 mg/ml	INY		E	H	R	E	Gastroenterología
562	TESTOSTERONA ENANTATO	250 mg/ml (equiv 180mg de testosterona/ml)	INY	A		H	R		Endocrinología y Urología
563	TIAMAZOL	5 mg y 20 mg	TAB	A			R		Endocrinología
564	TIAMINA CLORHIDRATO	100 mg	TAB	A		H			
565	TIBOLONA	2.5 mg	TAB	A		H	R		Ginecología
566	TICAGRELOR	90 mg	TAB	A	E	H	R	E	Cardiología y Emergencia
567	TIGECILINA	50 mg	INY			H	R	E	UCI, Medicina Interna y Geriatría
568	TIMOLOL + DORZOLAMIDA	5 mg/ml+ 20 mg/ml Sol Oft	FCO	A		H	R		Oftalmología
569	TIMOLOL (COMO MALEATO)	0,5% SOL OFT	FCO	A			R		Oftalmología
570	TIOPENTAL SÓDICO	1g	INY		E	H	R		Anestesiología y UCI
571	TIOTROPIO BROMURO	2.5 mcg/dosis Aer Inh	FCO	A		H	R		Neumología
572	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	3mg/ml + 1 mg/ml Sol oft	FCO	A		H	R		Oftalmología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
573	TOLTERODINA	4 mg	TAB	A		H	R		Urología
574	TOPIRAMATO	50 mg y 100 mg	TAB	A		H	R		Neurología, Psiquiatría y Medicina Interna.
575	TORASEMIDA	5 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología, Nefrología, Medicina Interna y Geriatría.
576	TRAMADOL + PARACE-TAMOL	37.5 mg + 325 mg	TAB	A		H			
577	TRAMADOL CLORHI-DRATO	100 mg/ml LIQ ORAL – GOTAS	FCO	A		H	R		Terapia de dolor, Medicina Interna, Geriatría y Oncología
578	TRAMADOL CLORHI-DRATO	50 mg	TAB	A		H			
579	TRAMADOL CLORHI-DRATO	100 mg	INY	A		H			
580	TRASTUZUMAB	420 mg - 440 mg	INY			H	R		Oncología
581	TRIAMCINOLONA ACETATO	50 mg/ 5ml	INY	A	E	H	R		Reumatología, Terapia del dolor, Traumatología y Dermatología.
582	TRIAMCINOLONA ACETONIDO	40 mg/ml	INY	A	E	H	R		Reumatología, Terapia del dolor y Traumatología.
583	TRIMETAZIDINA	35 mg	TAB	A		H	R		Cardiología
584	TRIPTORELINA (COMO PAMOATO)	11.25 mg y 22.5 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
585	TRIPTORELINA0 (COMO ACETATO O PAMOATO)	3.75 mg	INY	A		H	R		Urología Ginecología, Oncología y Pediatría
586	TROLAMINA	0,67g/100g Emulsión x 93 g	TU			H	R		Cirugía Plástica, Dermatología, Medicina Interna, Geriatría y Oncología
587	TROPICAMIDA	1% SOL OFT	FCO	A	E	H	R		Oftalmología
588	USTEKINUMAB	45 mg/ SC	INY	A		H	R	E	Dermatología y Reumatología



ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
589	VALPROATO SEMISÓDICO	500 mg	TAB	A		H	R	E	Neurología y Psiquiatría
590	VALPROATO SÓDICO	500 mg Tab Lib Modif	TAB	A		H	R		Neurología y Psiquiatría
591	VALPROATO SÓDICO	200 mg/ml Liq Oral	FCO	A		H	R		Neuropediatría
592	VALSARTAN	160 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
593	VALSARTAN + AMLODIPINO	160mg + 5 mg	TAB	A		H	R		Cardiología y Nefrología
594	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO)	500 mg	INY			H	R		UCI, Pediatría, medicina Interna y Geriatría.
595	VASOPRESINA	20 UI/ml	INY		E	H	R		UCI
596	VERAPAMILLO + TRANDO-LAPRIL	180 mg + 2 mg	TAB	A		H		E	Cardiología y Nefrología
597	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	2,5 mg/ml	INY		E	H	R		Cardiología y UCI
598	VERICIGUAT	2.5 mg, 5 mg y 10 mg	TAB	A		H	R	E	Cardiología
599	VILDAGLIPTINA	50 mg	TAB	A		H	R		Endocrinología, Geriatría, Medicina Interna y Nefrología.
600	VINBLASTINA SULFATO	10 mg	INY	A		H	R		Oncología
601	VINCISTINA SULFATO	1 mg	INY	A		H	R		Oncología
602	VINOELBINA (COMO TARTRATO O DITARTRATO)	50 mg	INY	A		H	R		Oncología
603	VITAMINA C	7.5 g/50ml a mas	INY			H	R		UCI y Medicina interna
604	VORTIOXETINA	10 mg	TAB	A		H	R		Psiquiatría
605	WARFARINA SÓDICA	5 mg	TAB	A	E	H			
606	ZOLEDRONICO ACIDO	4 mg/ 5ml	INY	A		H	R		Oncohematología, Endocrinología, Ginecología y Reumatología.
607	ZOLPIDEM TARTRATO	10 mg	TAB	A		H	R		Salud Mental, Psiquiatría y Geriatría.

C. MEDICAMENTOS ONCOHEMATOLOGICOS DE ALTO COSTO



**MEDICAMENTOS ONCOHEMATOLOGICOS
DE ALTO COSTO
(ORDEN ALFABÉTICO)
COSALE - HMC**

ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	CONCENTRACION	U/M	AMB	EMER	HOSP	REST	E	ESPECIALIDAD
1	ABEMACICLIB	150 mg	CAP	A		H	R	E	Oncohematología
2	ABIRATERONA ACETATO	250 mg	TAB	A		H	R	E	Oncología, Urología
3	ABIRATERONA ACETATO	500 mg	TAB	A		H	R	E	Oncología, Urología
4	AXITINIB	1 mg y 5 mg	TAB	A			R	E	Oncología
5	BEVACIZUMAB	100 mg	INY	A		H	R	E	Oncología
6	BEVACIZUMAB	400 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Oftalmología
7	CABOZANTINIB	40 mg y 60 mg	TAB	A			R	E	Oncología
8	CETUXIMAB	100 mg	INY				R	E	Oncología
9	CLORHIDRATO DE ALEC-TINIB	150 mg	TAB					E	Oncología
10	DASATINIB	100 mg	TAB	A		H	R	E	Oncología
11	DAROLUTAMIDA	300 mg	TAB	A			R	E	Oncología
12	DEGARELIX ACETATO	80 mg y 120 mg	INY	A		H	R	E	Oncología, Urología
13	ENZALUTAMIDA	40 mg	CAP	A		H	R	E	Oncología, Urología con Junta Médica
14	FULVESTRANT	250 mg / 5 ml	INY	A		H	R	E	Oncología
15	GLOBULINA HIPER INMU-NE HUMANA	6 g	FCO				R	E	Oncohematología, UCI, Neurología
16	IDARRUBICINA	5 mg	INY			H	R	E	Oncología
17	LENALIDOMIDA	10 mg y 25 mg	TAB	A			R	E	Oncología,
18	NIVOLUMAB	40mg - 100 mg	INY	A		H	R	E	Oncohematología
19	OCTREOTIDA	20 mg	INY				R	E	UCI, Emergencia, Gas-troenterología, Oncología
21	OLAPARIB	100 mg y 150 mg	TAB	A			R	E	Oncología
22	OSIMERTINIB	80 mg	TAB	A			R	E	Oncología
23	PANITUMUMAB	20 g	INY				R	E	Oncología
24	PEMBROLIZUMAB	100 mg/4ml	INY			H	R	E	Oncología
25	PEMETREXED	500 mg	INY	A		H	R	E	Oncología
26	PERTUZUMAB	420mg/ 14ml	INY	A		H	R	E	Oncohematología
27	RAMUCIRUMAB	100 mg y 500 mg	INY			H	R	E	Oncología
28	ROMIPLOSTIN	250 mcg	INY				R	E	Oncología
29	SORAFENIB TOSILATO	200 mg	TAB				R	E	Oncohematología
30	SUNITINIB	12.5 mg	TAB	A		H	R	E	Oncología
31	SUNITINIB COMO MALATO	25 mg	TAB	A		H	R		Oncología
32	TOXINA BOTULINICA TIPO A	300 UI	INY	A			R	E	Neurología
33	TOXINA BOTULINICA TIPO A	100 UI	INY	A			R	E	Neurología, Medicina Física y rehabilitación, Neuropediatría

*Fármacos recetados por oncohematología tienen un subsidio de 70%.



D. ANEXOS



ANEXO N° 01

FORMATO N° 01: SOLICITUD DE INCORPORACIÓN DE MEDICAMENTOS AL PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO

I. PROCEDENCIA

Establecimiento:

Servicio Solicitante:

Profesional Solicitante:

CIP/DNI/CMP/RNE...../...../...../.....

II. MEDICAMENTO

1. MEDICAMENTO SOLICITADO				
CARACTERÍSTICAS	DDD	COSTO	DURACIÓN	COSTO TOTAL
Nombre DCI, Concentración, Forma Farmacéutica, Vía de Administración	Dosis diaria	Costo diario	Duración del tratamiento	Costo del tratamiento
2. Nombres Comerciales:				
3. Indicación Específica:				
4. Contraindicaciones:				
5. Reacciones adversas:				
6. Interacciones con medicamentos y/o con alimentos:				
7. Información epidemiológica (prevalencia, incidencia) (reporte mensual)				
8. Equipos, procedimientos adicionales auxiliares y personal capacitado:				



9. Razones de ingreso al Petitorio Único del Ejército:

- () a. No hay alternativa terapéutica (vacío terapéutico) en el PUE vigente.
- () b. Necesidad de otra concentración de principio activo.
- () c. Necesidad de otra forma farmacéutica.
- () d. Necesidad de una vía de administración alterna.
- () e. Beneficios adicionales frente al (los) medicamento (s) del PUE vigente.

10. FUNDAMENTO DE LOS BENEFICIOS ADICIONALES FRENTE AL (LOS) MEDICAMENTO (S) DEL PETITORIO VIGENTE.

Evaluación costo – eficacia, costo – efectividad, costo – beneficio.

11. SUSTENTO TÉCNICO (FUNDAMENTACIÓN CLÍNICA)

Sustentar de manera resumida la eficacia y seguridad del medicamento propuesto.

Adjuntar a la sustentación técnica correspondiente reportes de fuentes de información independientes, de reconocido prestigio nacionales o internacionales, como estudios clínicos controlados o meta – análisis sobre el medicamento propuesto y análisis comparativo frente al (los) medicamento (s) del PUE vigente.

Nota:

La incorporación de un nuevo medicamento al PUE, es un proceso técnico administrativo que deberá tener la fundamentación clínica terapéutica del médico solicitante, VºBº del jefe del servicio y VºBº del Director del establecimiento de salud, para luego pasar al Comité Farmacoterapéutico del COSALE, para su respectiva evaluación.

Fecha:

VºBº JEFE DEL SERVICIO MEDICO(S) SOLICITANTE(S)



ANEXO N°02
FORMATO N°02 SOLICITUD DE MEDICAMENTOS NO CONSIDERADOS EN
EL PETITORIO ÚNICO DEL EJÉRCITO (PUE)

I. DATOS GENERALES							
Fecha: / /				COSALE:			
1 Datos del Paciente: Nombre y Apellidos:				N.A.:			
2 Datos del solicitante⁽¹⁾: Nombre y Apellidos:				N° Colegiatura			
Profesión / Especialidad:				Servicio / Departamento:			
II. MEDICAMENTO SOLICITADO ⁽²⁾							
Denominación Común Internacional (DCI)	Concentración	Forma farmacéutica	Vía de administración	Dosis diaria ⁽³⁾	Costo diario ⁽⁴⁾	Duración del tratamiento ⁽⁵⁾	Costo del tratamiento ⁽⁶⁾
III. MEDICAMENTOS ALTERNATIVOS EN EL PETITORIO ⁽⁷⁾⁽⁸⁾							
Existen medicamentos alternativos en el PUE:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Denominación Común Internacional (DCI)	Concentración	Forma farmacéutica	Vía de administración	Dosis diaria ⁽³⁾	Costo diario ⁽⁴⁾	Duración del tratamiento ⁽⁵⁾	Costo del tratamiento ⁽⁶⁾
IV. MOTIVOS DE LA SOLICITUD							
<p><i>Para los siguientes supuestos contemplados, marcar el caso que corresponda:</i></p> <p><input type="checkbox"/> a) Reacción adversa que determine la suspensión del medicamento en el paciente e inexistencia de otra alternativa en el PUE ⁽⁹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> b) Falta terapéutica y carencia de alternativa en el PUE. No se obtuvo la respuesta clínica esperada luego de..... (minutos) (horas) (días) (semanas) de tratamiento⁽¹⁰⁾</p> <p><input type="checkbox"/> c) Enfermedad o situación clínica no cubierta por los medicamentos del PUE.</p> <p><input type="checkbox"/> d) Contraindicaciones a todas las alternativas de que se disponen en el PUE ⁽¹¹⁾</p> <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Antecedente de reacción de hipersensibilidad caracterizada por: <input type="checkbox"/> Gestación de <input type="checkbox"/> Lactancia materna <input type="checkbox"/> Niños de años. <input type="checkbox"/> Interacción medicamentosa clínicamente relevante con ⁽¹²⁾..... <input type="checkbox"/> Otros (especificar): </div> <p><input type="checkbox"/> e) Necesidad de una vía de administración alterna no considerada en el PUE.</p> <p><input type="checkbox"/> f) Inexistencia comprobada en el mercado farmacéutico de algún medicamento, concentración o forma farmacéutica, considerada en el PUE</p> <p><input type="checkbox"/> g) Disminución significativa del costo, con el uso de una alternativa, terapéuticamente aceptable, de una diferente concentración y/o forma farmacéutica a las consideradas en el PUE; y</p> <p><input type="checkbox"/> h) Situación de monopolio para un medicamento, que afecte significativamente su costo</p>							

01



V. JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD

1. Diagnóstico y/o condicio(nes) clínica(s) asociada(s) ¹³ con la solicitud del medicamento	CIE10:	Nº casos reportados semestre (*)	Cantidad necesaria semestre (*)
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Indicación(es)¹⁴

3. El medicamento solicitado se encuentra dentro de alguna guía/protocolo de uso institucional:

☐ SI ☐ NO De ser afirmativa la respuesta adjuntar copia

4. Población Objetivo:

☐ Neonato ☐ Niño ☐ Adolescente ☐ Adulto ☐ Geronte ☐ Gestante

5. El medicamento solicitado será de uso:

☐ Hospitalario ☐ Ambulatorio ☐ Ambos usos

6. Sustento técnico:

Adjuntar informe técnico basado en la evidencia científica el cual deberá incluir datos de eficacia, seguridad, conveniencia, costo, con referencia a Bibliografía independiente, de reconocido prestigio como estudios clínicos controlados, meta-análisis o revisiones sistemáticas. En caso de existir otras alternativas al medicamento solicitado dentro de un grupo farmacoterapéutico se deberá realizar una evaluación comparativa frente a los otros medicamentos considerados en el PUE.

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DEL SERVICIO

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO TRATANTE

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO

*En el caso de las intervenciones sanitarias de finidas por la Dirección General de Salud de las Personas el número de casos y la cantidad mínima necesaria será hasta 01 año

**En el caso de las intervenciones sanitarias de finidas por la Dirección General de Salud de las Personas la firma corresponde a los Coordinadores Técnicos

(1) En el caso de que la solicitud sea efectuada por más de un profesional consignar solamente el nombre de uno de ellos.

(2) Si se trata de esquemas combinados, consignar los datos solicitados para cada uno de los medicamentos. Podría darse el caso que un esquema combinado incluya un medicamento considerado en el peticitorio.

(3) Si es pertinente, considerar el rango de dosificación.

(4) Considerar el precio de venta al público actual.

(5) En el caso de procesos que requieren de un tratamiento de largo plazo colocar el término "crónico".

(6) En el caso de procesos que requieren de un tratamiento crónico, calcular el costo mensual.

(7) Medicamento que por el (los) motivo(s) señalado(s) en el ítem IV no puede ser usado. Esta información no es aplicable para la alternativa "c" del mencionado numeral.

(8) Si se trata de esquemas combinados, consignar los datos solicitados para cada uno de los medicamentos.

(9) Cada caso detectado debe reportarse a través de la hoja amarilla del Centro Nacional de Farmacovigilancia e Información de Medicamentos (CENAFIM).

(10) En el caso de antibióticos consignar la(s) bacteria(s) a tratar y adjuntar información pertinente del laboratorio de microbiología sobre la ecología y el patrón de sensibilidad de las bacterias aisladas en el establecimiento.

(11) Implica un alto riesgo de efecto adverso que imposibilite el uso del (los) medicamento(s) del peticitorio.

(12) Solamente para aquellos casos en los que no puede (n) emplearse otra(s) alternativa(s) del peticitorio para el (los) medicamento(s) y con el (los) que se produce (n) la(s) interacción(es).

(13) Se refiere a una segunda condición (o más) necesaria para ofrecer el tratamiento. En relación al ejemplo anterior: "espasmo bronquial asociado".

(14) Especificar la enfermedad situación clínica para la cual se indica el tratamiento. De ser pertinente considerar el grado de severidad o estadio clínico. Por ejemplo, para el caso del bromuro de ipratropio, una de las indicaciones podría ser: "enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) sintomática".





Plan Complementario de Salud

“SEGUNDA CAPA”



2022

"MAS VALE TENERLO Y NO NECESITARLO, QUE NECESITARLO Y NO TENERLO"



APERTURA PARA UN CARTA DE GARANTIA

El PLAN, se encargará de emitir la Carta de Garantía a la IPRESS Militar, pública o privada, a fin de asumir los gastos de la hospitalización del paciente ya sea para un procedimiento médico programado o de emergencia, teniendo en cuenta que el procedimiento médico solicitado supere la primera capa.

- a) **CONDICIÓN:** Que el(a) paciente se encuentre hospitalizado en una IPRESS militar, pública o privada con capacidad resolutive, para un procedimiento médico programado o por emergencia, con o sin convenio con IAFAS – EP según amerite el caso.
- b) **PROCESO.** El paciente se hospitaliza en la IPRESS pública o privada según el caso, para un procedimiento médico programado o de emergencia. El titular o similar cumple los requisitos correspondientes para activar la Carta de Garantía.
- c) **REQUISITOS.** Este proceso requiere los trámites administrativos correspondientes, debiendo ser motivado por el solicitante la activación de la Carta de Garantía y presentando los documentos justificatorios emitido por las IPRESS Militar, hasta antes del alta médica.

1) PROCESO PARA ACTIVAR LA CARTA DE GARANTÍA PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DE HOSPITALIZACIÓN EN LA IPRESS - HMC.

a) **CONDICIÓN:**

- Que el paciente sea evaluado en la IPRESS – HMC.
- Que la IPRESS - HMC tenga Capacidad Resolutiva para un procedimiento médico programado o para un procedimiento médico de emergencia que derive a una hospitalización.

b) **PROCESO**

- El/la paciente evalúa su salud en la IPRESS – HMC.
- La IPRESS – HMC, hospitaliza al paciente por emergencia o programa un

Procedimiento médico. El/la titular deberá activar la Carta de Garantía en el PLAN durante la hospitalización del paciente con la documentación correspondientes.

- El/la paciente se realiza el procedimiento médico.



- El/la paciente remite a las oficinas administrativas del PLAN, la papeleta de alta al culminar su hospitalización.

c) REQUISITOS

- Llenar el formato de solicitud de apertura de la Carta de Garantía.
 - Copia ambas caras del CIP y DNI titular y paciente.
 - Copia de orden de hospitalización emitido por la IPRESS-HMC.
 - Copia de hoja de admisión hospitalaria emitido por la IPRESS-HMC.
 - Copia de la Hoja de autorización de descuento emitido por la IPRESS-HMC.
 - Copia de la papeleta de alta del paciente al momento de culminar su hospitalización emitido por la IPRESS-HMC.

(*) Si el paciente es hijo(a) mayor de edad, hasta los 27 años, 11 meses y 29 días, además deberá presentar:

- Documentos que certifique estudios primario, secundario, técnico o superior.
- Declaración jurada simple de soltería y no tener carga familiar (hijos).

2) PROCESO PARA ACTIVAR LA CARTA DE GARANTÍA CUANDO EL PACIENTE ES DERIVADO A UNA IPRESS PÚBLICA O PRIVADA PARA UN PROCEDIMIENTO MÉDICO PROGRAMADO.

a) CONDICIÓN:

- Que la IPRESS – MILITAR que evalúa al paciente, no tenga la capacidad resolutive.
- Que el procedimiento médico recomendado por la IPRESS – MILITAR sea programado.

b) PROCESO

- El/la Paciente evalúa su salud en la IPRESS – MILITAR.
- El médico tratante recomienda al PLAN, la derivación de el/la paciente, a una IPRESS pública o privada con capacidad resolutive adjuntando los documentos justificatorios.
- El/la titular solicita al PLAN, la derivación de el/la paciente para la cobertura económica del procedimiento médico programado.
- El/la titular deberá activar la Carta de Garantía en el PLAN, cuando se dé la hospitalización con la documentación correspondientes.



- El/la paciente se realiza el procedimiento médico en la IPRESS correspondiente.
- El/la paciente remite la papeleta de alta médica al culminar su hospitalización.

c) REQUISITOS

- Llenar el formato de solicitud de procedimiento médico.
- Copia ambas caras del CIP y DNI del titular y paciente.
- Orden médica emitida por la IPRESS – HMC (debe contener 4 firmas: Director Médico, Jefe de Cirugía, Jefe de la Especialidad y Médico Tratante)
- Informe Médico emitido por la IPRESS – HMC.
- Hoja de justificación emitida por la IPRESS – HMC (debe contener 4 firmas: Director Médico, Jefe de Cirugía, Jefe de la Especialidad y Médico Tratante).
- Acta de la Junta Médica.
- Copia de la papeleta de alta médica del paciente al momento de culminar su hospitalización.

(*) Si el paciente es hijo(a) mayor de edad, hasta los 27 años, 11 meses y 29 días, además deberá presentar:

- Documentos que certifique estudios primario, secundario, técnico o superior.
- Declaración jurada simple de soltería y no tener carga familiar (hijos).

3) PROCESO PARA ACTIVAR LA CARTA DE GARANTÍA CUANDO EL PACIENTE ES DERIVADO A UNA IPRESS PÚBLICA O PRIVADA POR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA.

a) **CONDICIÓN:** Que la IPRESS militar que evalúa al paciente, no tenga la capacidad resolutive para un procedimiento médico de emergencia.

b) PROCESO

- El/la Paciente evalúa su salud por emergencia en la IPRESS militar.
- El/la Paciente con los documentos justificatorios del médico tratante, es derivado a una IPRESS con capacidad resolutive.
- El/la titular deberá activar la Carta de Garantía de emergencia en el IAFAS - EP (servicio permanencia IAFAS – EP de darse el caso) con la documentación correspondientes.



- El/la paciente se realiza el procedimiento médico en la IPRESS correspondiente.
 - El/la paciente remite la papeleta de alta al culminar su hospitalización.
- c) **REQUISITOS.**• Llenar el formato de la Carta de Garantía de emergencia
- Hoja de referencia.
 - Informe médico.
 - Copia ambas caras del CIP y DNI del titular y paciente.
 - Titular deja número telefónico para coordinaciones.
 - Copia de la papeleta de alta del paciente al momento de culminar su hospitalización.
- (*) **Si el paciente es hijo(a) mayor de edad, hasta los 27 años, 11 meses y 29 días, además deberá presentar:**
- Documentos que certifique estudios primario, secundario, técnico o superior.
 - Declaración jurada simple de soltería y no tener carga familiar (hijos).
- 4) **PROCESO PARA ACTIVAR LA CARTA DE GARANTÍA CUANDO EL PACIENTE ES ATENDIDO POR EMERGENCIA I Y II.**
- a) **CONDICIÓN:** Que debido a la ubicación geográfica del paciente la atención tenga que realizarse por un procedimiento médico bajo los criterios médicos de emergencia I y II (ANEXO 4) en cualquier IPRESS disponible.
- b) **PROCESO.** El/la Paciente evalúa su salud por emergencia en la IPRESS disponible en su ubicación geográfica. El/la titular en coordinación con el PLAN, gestiona ante la IPRESS disponible la aceptación de la Carta de Garantía y/o evaluar el reembolso de los gastos del procedimiento médico de la paciente. El/la paciente remite la documentación justificatoria del procedimiento médico por emergencia I y II. El/la paciente remite la papeleta de alta al culminar su hospitalización.
- c) **REQUISITOS**
- El titular debe Informar al PLAN, para hacer las coordinaciones sobre la hospitalización por emergencia I y II de el/la paciente en la IPRESS disponible
 - En caso de que la IPRESS disponible acepte la Carta de Garantía presentar:



- Llenar el formato de la Carta de Garantía de emergencia
- Informe médico.
- Copia ambas caras del CIP y DNI del titular y paciente.
- Copia de la papeleta de alta del paciente al momento de culminar su hospitalización.
- Copia de la historia clínica.
- Titular deja número telefónico para coordinaciones.
- En el caso que la IPRESS disponible no acepte Carta de Garantía, orientar al titular para solicitar el reembolso por los gastos del procedimiento médico por emergencia de la paciente.

INSCRIPCIÓN	Agosto Del 2014 Hasta El 31 De Marzo Del 2022	Partir Del 1 De Abril Del 2022
APORTE MENSUAL	35 NUEVOS SOLES	62 NUEVOS SOLES



PARA MAYOR INFORMACIÓN CONTACTENOS EN:

NUESTRO CORREO: Programa.segundacapa@iafasep.gob.pe

NUESTRO CELULAR: 952 939 159

SIGUE NUESTRAS REDES SOCIALES:





EJÉRCITO DEL PERÚ

Comando de Salud
del Ejército

ONCOEP



Reglamento del

**PLAN COMPLEMENTARIO DE
SALUD ONCOLÓGICO DEL
EJÉRCITO DEL PERÚ**

¡ONCOEP, tu apoyo seguro contra el cáncer!



Las coberturas a las que los **AFILIADOS** tienen derecho de manera específica al Plan Complementario optado por el **AFILIADO** en la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN**, cuyos alcances, limitaciones, copagos y aportes detallamos a continuación.

PRESTACIONES GENERALES	ONCOEP	
	ONCOEP 35	
Prestaciones generales.	100%	ONCOEP 62
Prestaciones generales + 1 vez al año chequeo preventivo (titular-esposa (o) e hijos).		100%
PRESTACIONES GENERALES	ONCOEP	
	ONCOEP 35	ONCOEP 62
Honorarios médicos por consultas o tele consultas, intervenciones quirúrgicas o visita domiciliaria, ayudantía o administración de anestesia.	100%	100%
Quimioterapia: Medicamentos antineoplásicos convencionales, materiales e insumos (incluyendo catéteres permanentes, líneas de infusión, entre otros) y servicios relacionados a su administración. Incluye pre medicación y vitaminas que formen parte del esquema de quimioterapia.	100%	100%
Medicamentos no oncológicos, materiales e insumos, relacionados con el tratamiento oncológico.	100%	100%
Radioterapia: Radioterapia Tridimensional, Arco terapia Volumétrica de Intensidad Modulada, Radioterapia de Intensidad Modulada, Radiocirugía Estereotáxica, Radioterapia Estereotáxica Extra Cerebral, Radioterapia Intra Operatoria, Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis. Servicio solo disponible en Lima.	100%	100%
Cáncer no biopsiable: En caso de alta sospecha de neoplasia maligna primaria de encéfalo, páncreas, riñón, ovario y testículo.	100%	100%
Servicios de apoyo al tratamiento: Exámenes de laboratorio, imágenes, anatomía patológica inmunohistoquímica.	100%	100%
Estudios de Medicina Nuclear: Gammagrafía ósea, rastreo tiroideo, detección de ganglio centinela.	100%	100%

PRESTACIONES GENERALES	ONCOEP	
	ONCOEP 35	ONCOEP 62
Tomografía por emisión de positrones (PET Scan): Incluye el examen de valoración previa y la sustancia radioactiva FDG. Servicio disponible solo en Lima.	100%	100%
Cuidados paliativos y terapia del dolor: Cuidados paliativos y terapias del dolor son de tratamiento hospitalario.	100%	100%
Kit de colostomía e ileostomía insumo y equipamiento a pacientes con colostomía o ileostomía.	100%	100%
Kit de urostomía insumo y equipamiento a paciente con urostomía por causa oncológica.	100%	100%
Cirugía reconstructiva oncológica ante secuela mutilante para pacientes de cáncer de piel y tejidos blandos del sistema músculo esquelético, inclusive en cara y por amputación de extremidades (no incluye genitales), en el mismo acto operatorio extractivo y no cosmético.	100%	100%
Complicaciones ocasionadas por el tratamiento oncológico únicamente las patologías que se presentan a consecuencia de la enfermedad oncológica y luego de realizada la aplicación del respectivo tratamiento oncológico.	100%	100%
Despistaje oncológico: Conjunto de exámenes para identificar la sospecha de algunos tipos de enfermedades oncológicas. La periodicidad de los exámenes que incluye el despistaje oncológico y evaluación general de salud cada año.	Despistaje oncológico: Conjunto de exámenes para identificar la sospecha de algunos tipos de enfermedades oncológicas.	Plan Complementario Oncoep 62.

El afiliado declara haber sido informado de los beneficios y obligaciones del Plan complementario de salud “ONCOEP”, así como el deber de aportar facultativamente a través de la Oficina Económica del Ejército un monto descontable por planilla de acuerdo a la escala establecida en la normativa vigente. Dicha información puede ser descargada de la página web: www.iafasep.gob.pe/oncoep/ Nuestros afiliados al día en sus aportes, con derecho y acceso a los beneficios recibirán la cobertura de salud oncológica pasado el periodo de carencia y al presentar el RESULTADO ANÁTOMO PATOLÓGICO y/o informe hematológico original



que determine el diagnóstico de cáncer reciente, serán atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud del Hospital Militar Central (IPRESS-HMC) a través del Servicio de Oncohematología, según los estándares internacionales y las guías clínicas aprobadas. Asimismo, toda atención oncológica que se encuentre dentro de la cobertura dONCOEPy se realice fuera de la IPRESS-HMC por falta de capacidad resolutive, tendrá que ser previamente evaluada por el Auditor Médico del programa y autorizada por la IAFAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ para derivarse a un Centro Especializado con el cual se tenga un convenio tarifado. **BENEFICIOS.** Las Prestaciones comprenden tratamientos oncológicos convencionales acorde con las guías aceptadas internacionalmente según la National Comprehensive Cancer Network (NCCN), La European Society for Medical Oncology (ESMO) hasta la categoría de evidencia 2 A, y Medicina Basada en Evidencia (MBE) con ensayos clínicos de Fase III concluidos exitosamente y con beneficio demostrado, Guías Clínicas no experimentales en quimioterapia, bioterapia, radioterapia y cirugía, disponibles en Perú, vigentes al momento de la atención y que cuenten con la aprobación de la Food and Drugs Administration (FDA), previa aprobación del Comité Farmacoterapéutico.

El ONCOEP cubrirá los costos del tratamiento del cáncer a partir de la presentación del informe anatomopatológico y/o hematológico, y los costos asociados a consultas, medicinas, tratamientos e intervenciones quirúrgicas, procedimientos clínicos y terapias (quimioterapia disponible en Perú con aprobación de la DIGEMID, bioterapia, cirugía y radioterapia) considerados estándar y no experimentales que hayan sido brindadas por un médico oncólogo de la respectiva institución o debidamente autorizado por la administración de ONCOEP en coordinación del Auditor Médico.

Esta cobertura incluye:

- **Chequeos Preventivos Oncológicos** anuales para el titular y la esposa e hijos en la tarifa de 62 soles.
- **Tratamientos ambulatorios** e intervenciones quirúrgicas, procedimientos quirúrgicos, quimioterapia, bioterapia y radioterapia disponibles en Perú.
- **Laboratorio clínico**, histopatología y laboratorio molecular, que incluye citometría de flujo e inmunofenotipo, citogenética inmunohistoquímica, estudio de FISH CISH.
- **Estudios de imágenes**, que incluye: radiografías, ecografías, mamografía digital, resonancia magnética, tomografía espiral multicorte, medicina



nuclear, PET-CT scan, siempre y cuando fuera necesario y autorizado por auditoría médica del Programa.

- **Tratamiento médico:** quimioterapia, hormonoterapia, bioterapia, terapia con modificadores de la respuesta biológica: anticuerpos monoclonales, factores estimulantes de colonia, inmunoterapia, inhibidores de proteosomas, inhibidores de tirosinkinasa, antiangiogénicos y factores de crecimiento epidermal (EGFR), disponibles en Perú y considerados en la NCCN (National Comprehensive Cancer Network) hasta la categoría de evidencia y consenso 2A vigentes al momento de la atención; y que cuenten con la aprobación de la FDA, sustentados en Medicina Basada en Evidencia (MBE) nivel IIA y DIGEMID.
- **Tratamiento con radioterapia** (Braquiterapia, tratamiento conformacional 3D, IMRT) radiofrecuencia y radiocirugía.
- **Gastos por hospitalización** posterior al diagnóstico anatomopatológico, tales como: habitación individual simple, honorarios por servicios médicos y cualquier otro concepto derivado del periodo de hospitalización, costo y administración de medicamentos oncológicos disponibles en Perú, anestésicos y oxígeno, derecho de sala de operaciones, tratamiento si el paciente lo requiere en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Los titulares y afiliados de ONCOEP recibirán, según corresponda en cada caso, el financiamiento de las siguientes atenciones médicas oncológicas:

- **Cuidados paliativos** y del dolor en IPRESS Preferente HMC, previa evaluación y aprobación del Programa Oncológico.
- **Cirugía por alta sospecha de cáncer** de tumores no biopsiables en función de la evaluación clínica, imagenológica y marcadores tumorales; la cobertura se hará efectiva con la confirmación anatómo patológica de cáncer. Las neoplasias incluidas en esta cobertura son las siguientes: neoplasias de encéfalo, neoplasias de páncreas, neoplasia renal, neoplasia de hígado, neoplasias de ovario y testículo.
- **Quimioterapia de altas dosis** con rescate de progenitores hematopoyéticos.
- **Tratamiento oncológico de neoplasias** malignas relacionadas con el VIH/SIDA.
- **Tratamiento por complicaciones de la quimioterapia** como neutropenia, plaquetopenia, anemia, vómitos, infección de catéter y complicaciones post operatorias y de radioterapia.



- **Cobertura de atenciones extrainstitucionales autorizadas por ONCOEP** cuando el caso lo amerite, a solicitud del médico oncólogo tratante en instituciones especializadas que tengan convenios suscritos con la IA-FAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ.

EXCLUSIONES: se excluye el financiamiento de las prestaciones médicas oncológicas, cuando se presenten las siguientes situaciones:

Los pacientes con diagnóstico de cáncer pre-existente definitivo o presuntivo no descartado, antes y/o durante el período de carencia. **Enfermedades que no sean diagnosticadas como cáncer.** Los **tratamientos psicológicos o psiquiátricos**, así como tratamientos por desórdenes nerviosos o trastornos del sueño, asociados a enfermedad oncológica. **Tratamientos porsuicidio** e intento de suicidio y/o todo daño derivado de la autoeliminación por padecimiento de cáncer. **Reembolso de gastos** por cualquier concepto originados por la atención de los pacientes. Segunda opinión que no sea autorizada por la Junta Médica del Servicio de Oncohematología del HMC y el Auditor Médico del Programa ONCOEP. **Cirugías estéticas, plásticas**, o reconstructivas y prótesis de cualquier tipo, exceptuando aquellas que impliquen soporte vital y/o funcionalidad del órgano. **Equipos médicos durables**, tales como: tensiómetro, equipos de oxigenoterapia, glucómetro (equipo y tiras), respiradores, pulsoxímetro, nebulizadores, cama clínica, aspiradores, dispositivos CPAP o similares, audífonos e implantes cocleares, separadores interespinales para columna vertebral y discos intervertebrales protésicos, y demás dispositivos similares empleados en neurocirugía y otras prótesis ortopédicas externas. Asimismo, las órtesis u otros (sillas de ruedas, anteojos, plantillas ortopédicas, corsés, etc.), así como el uso de servicios y equipos de diálisis y/o cámara hiperbárica. Complicaciones médicas generadas por el incumplimiento de las indicaciones médicas otorgadas. Medicamentos y **tratamientos experimentales** o en investigación. Tratamientos para VIH/SIDA. Vitaminas y/o suplementos alimenticios y productos no medicinales, lácteos y vacunas, productos o extractos naturales, medicina homeopática, farmacopea china, medicamentos experimentales según lo establecido por la FDA, medicina con fines placebo o de eficacia terapéutica no comprobada o de beneficio no demostrado científicamente. **Medicina alternativa** o complementaria tales como la acupuntura, hipnosis, aromaterapia, kinesiología, reflexoterapia, yoga, tratamientos médicos cuyo beneficio no esté demostrado científicamente, o su eficacia terapéutica no esté debidamente comprobada, considerándose en esta exclusión los tratamientos experimentales y medicamentos oncológicos no aprobados o en periodo de prueba, según la



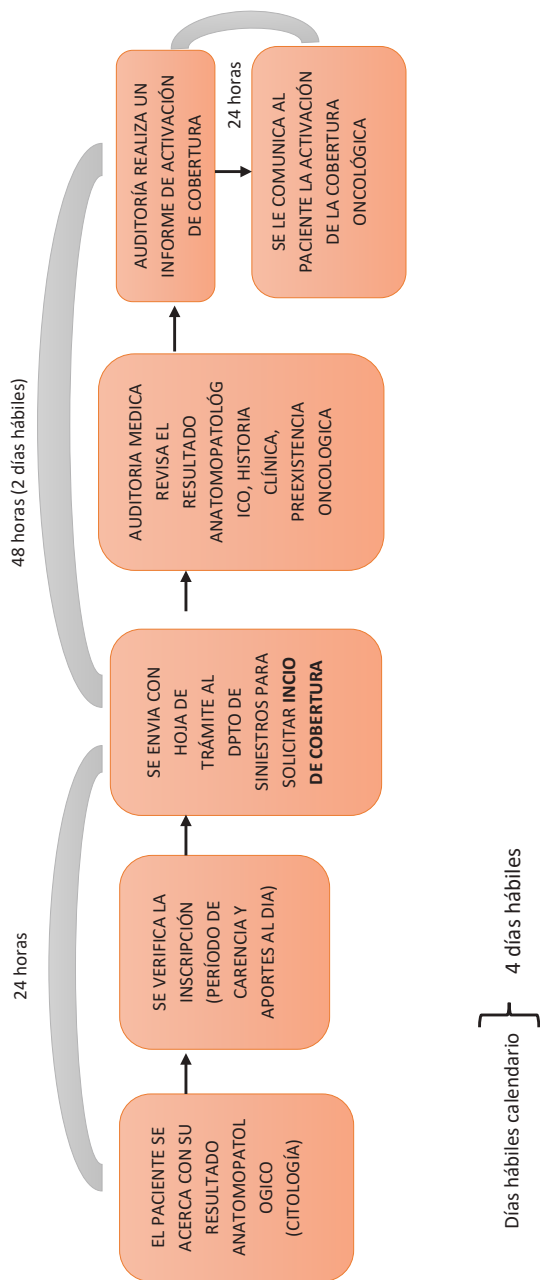
FDA, ni las complicaciones por la utilización de los mismos. Los servicios o tratamientos realizados o prescritos por personas que no sean médicos colegiados especialistas. Los procedimientos, medicamentos, equipos, insumos o tratamientos que carezcan de un beneficio clínico relevante frente a las alternativas vigentes o sustentados en la National Comprehensive Cancer Network (NCCN, la European Society for Medical Oncology (ESMO) hasta la categoría de evidencia 2 A, y Medicina Basada en Evidencia (MBE) con ensayos clínicos de Fase III concluidos exitosamente y con beneficio demostrado, vigentes al momento de la atención y que cuenten con la aprobación de la Food and Drugs Administration (FDA), previa aprobación del Comité Farmacoterapéutico.

Trasplante de médula ósea, tejidos y órganos, Tratamientos de rehabilitación o terapia física. Costo por cualquier tipo de traslado, alojamiento o gastos del afiliado en Centro de Hospedaje diferentes al HMC. Gastos de acompañantes, televisión, artículos de tocador y otros similares. Los gastos por tratamiento médico, así como honorarios médicos u otros, que sean pactados directamente por el Afiliado. Todo tratamiento o gasto efectuado en el extranjero y gastos de transporte de cualquier tipo. Compra de sangre, plasma, hemoderivados, tejidos y órganos. Suministro y administración de albúmina humana, plasma rico en plaquetas y tratamientos que impliquen el uso de células madre. Así como gastos relacionados a los procedimientos de transfusión, y exámenes o pruebas realizadas a los donantes. Exámenes, diagnósticos y procedimientos terapéuticos no disponibles a nivel nacional. Medicamentos no contemplados en el Petitorio Único del Ejército(PUE) y que no sean pertinentes para el manejo de la patología oncológica o para el tratamiento de sus complicaciones. Medicamentos oncológicos no comercializados a nivel nacional.

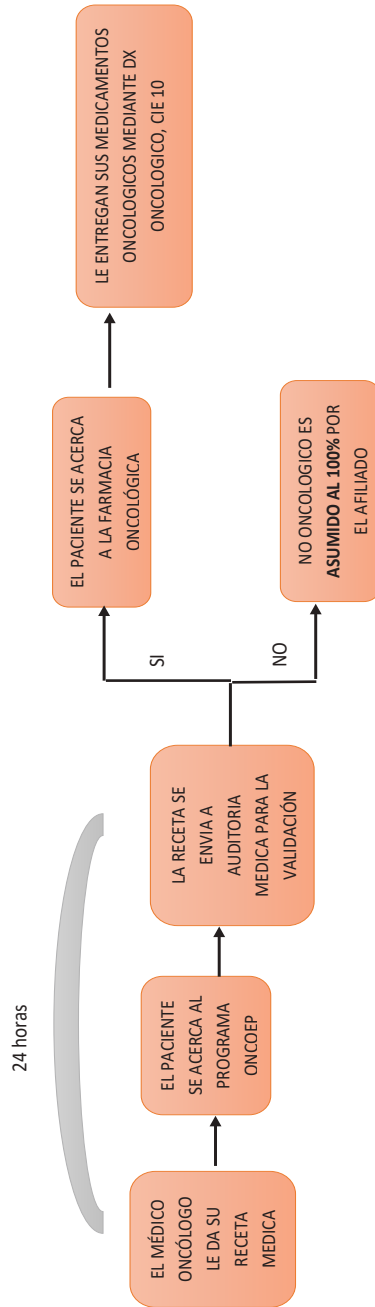




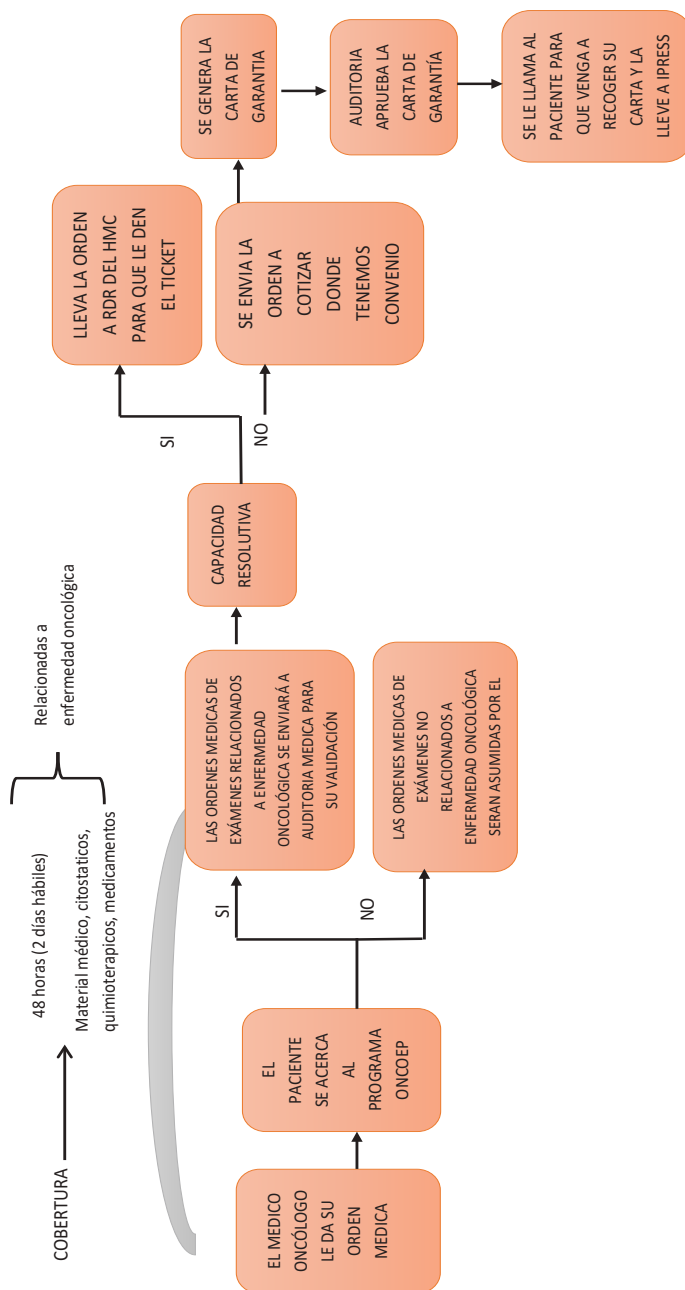
ACTIVACION DE COBERTURA



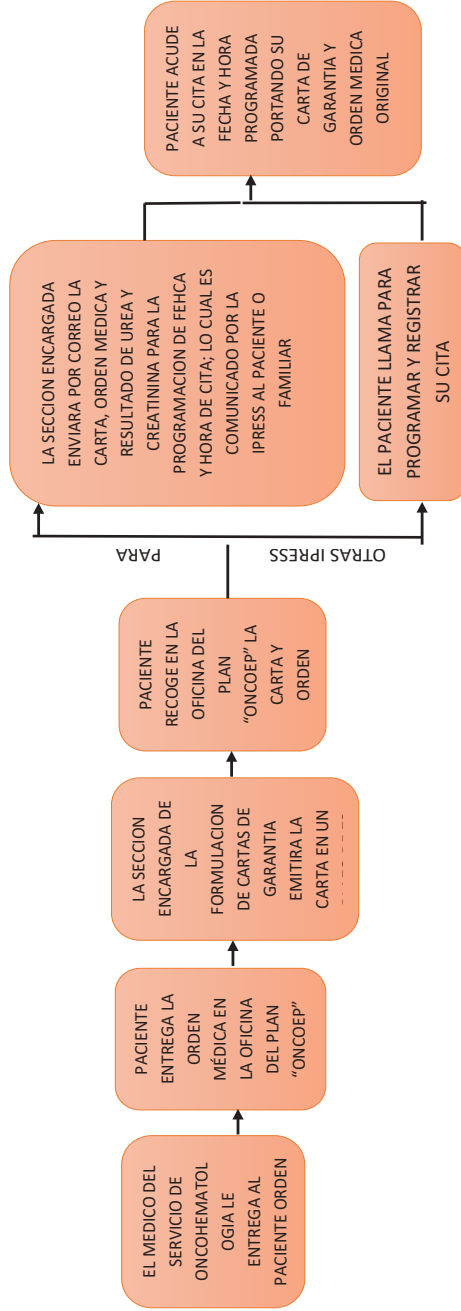
DE RECETAS MÉDICAS



DE ORDENES MÉDICAS



DE ATENCION EN UNA IPRESS PRIVADA





Contáctanos para mayor información:

programa.oncologico@iafasep.gob.pe

957 508 174 / (01) 778 6719

Realiza consultas en línea a través de nuestra página web:

<https://www.iafasep.gob.pe/index.php>

Síguenos en



@IAFAS EP

