

VIEDMA, 17 SEP 2019

VISTO: El Expediente N° 096336-S-2018 del Registro de este Instituto Provincial del Seguro de Salud caratulado “Programa de acceso a medicamentos y materiales descartables ” y Resoluciones N° 460/14 y N° 435/15 JTA. ADM. I.PRO.S.S y;

CONSIDERANDO:

Que el Instituto Provincial del Seguro de Salud tiene por finalidad principal organizar y administrar un seguro integral de salud;

Que mediante ley provincial N° 3.742 se busca facilitar el acceso a los medicamentos como bien social básico y fundamental y la defensa del consumidor;

Que de acuerdo a la ley provincial N° 3.672 y sus modificatorias, y la ley nacional N° 25.649 la prescripción deberá efectuarse expresando el nombre genérico del medicamento o denominación común internacional que se indique, seguida de forma farmacéutica y dosis/unidad, con detalle del grado de concentración;


Que a tal efecto, la Secretaría General Técnica ha dado la intervención de su competencia para establecer los parámetros de Cobertura de medicamentos;

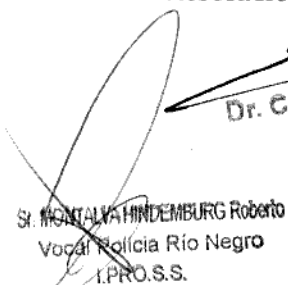
Que son deberes y atribuciones de la Junta de Administración planificar el Seguro de Salud para los afiliados en un todo acuerdo para las políticas que determine el Poder Ejecutivo a través del Ministerio de Salud, tal como lo dispone el artículo 40 inc. a) de la Ley K N° 2.753.


POR ELLO:

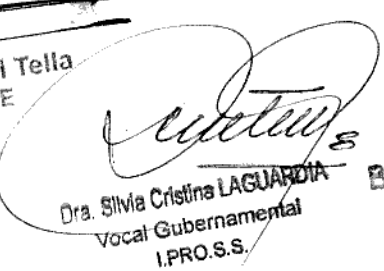
**LA JUNTA DE ADMINISTRACIÓN DEL
INSTITUTO PROVINCIAL DEL SEGURO DE SALUD
RESUELVE:**


ARTÍCULO 1°.-Derógase las Resoluciones N° 460/2014 JTA. ADM. IPROSS y Resolución N° 435/2015 JTA. ADM. IPROSS.-


María Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.


Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.


Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.


Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


BATTISTUZZI, Andrés Angei
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.



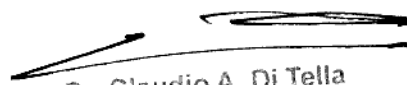
ARTÍCULO 2°.- Derógase toda providencia de coberturas de medicamentos por vía de excepción emitida por la Coordinación Farmacéutica y/o Secretaría General Técnica, a la fecha de entrada en vigencia de la presente resolución.-

ARTÍCULO 3°.- Modifíquese el Anexo IV de la Resolución N° 87/10 JTA ADM IPROSS que regula la cobertura de Medicamentos a los afiliados voluntarios, en lo que respecta al ítem titulado "Medicamentos", el cuál será reemplazo por el *Programa de acceso a medicamentos y materiales descartables* a partir de la vigencia de la presente Resolución. Adicionalmente se establece que, para los afiliados encuadrados en la resolución mencionada anteriormente, la cobertura de los planes B, C y E del presente Programa se requerirá una carencia mínima de 3 meses desde el alta de afiliación. Se excluye para los afiliados alcanzado por la Resolución N° 87/10 JTA ADM IPROSS, la cobertura del Plan de D; Autorización centralizada. Esta carencia no será operativa para los afiliados que modifican su condición a voluntarios. -

ARTÍCULO 4°.- Apruébese el *Programa de acceso a medicamentos y materiales descartables* que como Anexo I forma parte de la presente, el cual comenzará a regir a partir del 1° de octubre de 2019.-


ARTÍCULO 5°.- Notifíquese a todas las áreas del Instituto a través del Departamento de Despacho.-


ARTÍCULO 6°.- Regístrese, notifíquese y cumplido archívese.-



Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

RESOLUCIÓN N° **457** /2019 -JTA. ADM. I.PRO.S.S.


Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.


Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Rio Negro
I.PRO.S.S.


Dra. Silvia Chelino LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


BATISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

ANEXO I**Programa de Acceso a Medicamentos y Materiales Descartables****Objetivos**

La presente resolución tiene por objetivo reglamentar el acceso de los/as afiliados/as a las especialidades medicinales de probada eficacia, con utilidad terapéutica acreditada y seguridad para las distintas situaciones de salud de los y las afiliadas.

Alcance

El Plan de Acceso a Medicamentos y Materiales Descartables incluye a todas y todos los afiliados activos de la obra social, de acuerdo a la línea de cuidado requerida.

No se cubrirán preparaciones oficinales y fórmulas magistrales, productos cosméticos y/o de venta libre y vacunas desensibilizantes.

Red prestacional

Los y las afiliadas podrán acceder a los bienes cubiertos por la presente resolución en las oficinas de farmacias habilitadas como prestadoras por la obra social para tal fin, previa adhesión a las condiciones que el Instituto refiere. El listado de farmacias estará disponible para los afiliados/as de acuerdo a los convenios vigentes.

Requisitos de acceso

Se entiende por receta al documento que registra el acto de prescripción de médicos y odontólogos y el de dispensa de los farmacéuticos; acreditando la prestación del servicio comprometido y brindando la posibilidad de acceso al medicamento.

El IPROSS reconoce la receta posible en formato Rp exclusivamente si se cumplimentan los requisitos que se indican en la presente. La utilización será de acuerdo al tipo de plan de cobertura que se encuentre el/la afiliado/a, pero ambos confeccionados de acuerdo a la ley provincial N° 3742, detallando:

1. Datos del Afiliado/a
 - i) Nombre y Apellido, N° Afiliado/a.
2. *Medicamento*: expresados por nombre genérico o denominación común internacional,
 - a. Forma farmacéutica
 - b. Dosis/unidad o grado de concentración.
 - c. Dosis diaria: es la cantidad de unidades que debe recibir o administrarse.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA WINDENBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

3
Dr. ESTUZZI, Andrés Ange
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

- d. Duración del tratamiento: es el período en días que el paciente debe cumplir el tratamiento según la pauta establecida.
2. *Diagnóstico o situación de salud*: deberá especificarse para cada medicamento prescrito y deberá repetirse en cada receta.
3. *Prescriptores*: estarán habilitados a prescribir todos los y las profesionales que se hayan inscripto previamente en el listado de Prestadores del IPROSS, presentando la documentación requerida. Deberá constar en la receta sello (tipo y número de matrícula) y firma del prescriptor.
4. *Fecha de prescripción*: el profesional debe consignar día mes y año en que se realiza la prescripción, con la misma tinta y letra. La fecha tendrá una validez de 30 días corridos para su dispensa.

Requisitos de la receta

Validez

Las recetas deben ser originales, no se aceptan fotocopias.

La firma y la fecha de la receta deben estar escritas a mano por el prescriptor con la misma tinta y letra.

Si el afiliado se encuentra empadronado en varios programas, deberá confeccionarse tantos recetarios como planes tenga.

En caso de enmiendas, las mismas deben ser salvadas con letra clara, firma y sello del prescriptor.

Vigencia

Hasta 30 días desde el momento de la prescripción.

Dispensa

La cantidad de envases que se dispense será la que resulte más aproximada con la totalidad de unidades calculadas a partir de la dosis diaria y la duración del tratamiento, no pudiendo ser mayor a 30 días por receta.

Se podrán dispensar hasta dos (2) prescripciones de principios activos diferentes por cada receta.

La prescripción de los medicamentos para cada plan deberá realizarse por separado.

La receta original deberá ser rubricada con firma, N° de DNI, domicilio y teléfono de el/la afiliado/a o tercero que retira, quedando en poder de la farmacia para su facturación según normativas en vigencia.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTAÑA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Profesionales prescriptores:

Estarán habilitados a prescribir todos los y las profesionales que se hayan inscripto previamente en el listado de Prestadores del IPROSS, presentando la documentación requerida. Se incluirán los prestadores que actualmente sean prescriptores de la obra social, tanto por convenios colectivos o individuales.

Cuando se trate de prescripciones que surjan fuera de la provincia de Río Negro, si la dispensa se realizará en la provincia, deberán ser transcriptas por profesional prestador, si la compra se realizó fuera de la provincia, se evaluará para la modalidad de reintegro.

Formulario Terapéutico IPROSS

El formulario terapéutico, detallado en el Anexo II (Formulario Terapéutico); es el vademécum o listado de medicamentos y especialidades medicinales útiles, seguras y necesarias, cubiertas por la obra social. Está sustentado en la evidencia científica que respalda la utilidad terapéutica y seguridad de cada fármaco incluido, para los problemas de salud prevalentes de los/as afiliados.

Este instrumento se encuentra basado en el Formulario Terapéutico Nacional (Resolución 160/04-MSN), la Resolución 310/04-MSN y la Lista Modelo N° 20 de medicamentos esenciales y la 6° lista de medicamentos de uso pediátrico, ambas de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), editado y actualizado a la disponibilidad de especialidades medicinales publicadas en los manuales de precios farmacéuticos tomados como referencia.

Se incluyen las monodrogas y asociaciones útiles de alto valor terapéutico, que resuelven el 95% de las necesidades terapéuticas. La información de estos medicamentos esenciales está ordenada dentro de cada Plan por el/los principio/s activo/s incluyendo: la denominación genérica del fármaco, la potencia, la unidad de potencia y la forma farmacéutica, cubiertas por la obra social de acuerdo a las características de cada Plan.

En el Anexo II se detalla el listado de drogas o asociaciones que se cubren en cada Plan de acuerdo al apartado "Cobertura de los/as afiliados por línea de cuidado". Cada uno de los programas cuenta con un subconjunto de medicamentos.

Las tablas tienen las siguientes características:

- Código de la Droga: Número asignado para identificar unívocamente cada genérico
- Genérico: designa el o los principios activos presentes en cada producto.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTEANO HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tolla
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

- **Potencia:** es la concentración de la droga, principio activo o asociación presente en cada unidad mínima del fármaco.
- **Unidad de Potencia:** Es la unidad de medida en la que se expresa la concentración de la droga.
- **Forma Farmacéutica:** Indica la forma farmacéutica del producto, se asocian formas farmacéuticas similares en tanto vía de administración y disponibilidad de la droga en sangre, agrupándose en comprimidos/recubiertos/pastillas grageas; cápsulas, inyectables/viales, soluciones/jarabes/suspensión, etc.
- **Plan - Cobertura:** De cada droga se indica en qué Plan o planes está prevista su cobertura. Según el siguiente detalle:

A- Plan ambulatorio

B- Plan Crónicos

C- Planes Especiales

C_DBT: Planes especiales: Diabetes

C_EPI: Planes especiales: Epilepsia

C_PMI: Planes especiales: Programas “Ser Mama” y “Crecer con IPROSS”.

C_ACO: Planes especiales: Anticonceptivos orales hormonales

C_ONCO: Planes especiales: Tratamiento del dolor oncológico

C_DOM: Planes especiales: Medicación para internación domiciliaria

E- Plan Alto Precio y Baja incidencia

Modelo del Monto fijo:

El modelo de cobertura por monto fijo se establece para aquellos planes que no tienen financiamiento completo.

El monto fijo se calcula con la siguiente metodología.

1. Se define el grupo drogas a cubrir a partir de tres atributos: droga, potencia y forma farmacéutica, que consta en el Anexo II.
2. Dentro de los productos comerciales incluidos en el Manual Farmacéutico de la fecha de realización del cálculo se toman aquellos que estén de alta, que cumplan conjuntamente con los tres atributos (droga + potencia + forma farmacéutica) cubiertos por cada programa.
3. Se calcula el precio por unidad mínima por envase de cada producto incluido en el Manual Farmacéutico (ya sean comprimidos, soluciones o inyectables).

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONPALVA HINDEMBERG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Carolina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

$$p_t^i = \frac{PVP_i}{U}$$

Dónde:

p_t^i : precio de cada producto comercial i en el momento t

PVP_i: precio de venta al público de cada producto comercial del Manual Farmacéutico publicado por el Grupo Alfabeta del momento del cálculo.

U: cantidad de unidades por envase

4. Dentro del listado de medicamentos cubiertos, se calcula el precio unitario promedio de todos los productos comerciales que cumplen con los tres atributos de modo conjunto.

$$\dot{p}_h = \sum_{h=1}^n \frac{p_h}{H}$$

Dónde:

\dot{p}_h : Precio de cada h ésima droga que cumple conjuntamente con los 3 atributos de principio activo, potencia y forma farmacéutica.

H : Cantidad de combinaciones de principio activo, potencia y forma farmacéuticas cubiertas por la obra social.

5. En el Manual Farmacéutico, se calcula el Monto fijo, dependiendo el tipo de plan:

- A. Plan Ambulatorios: La cobertura será del 60% respecto del precio promedio de la variedad medicamentosa solicitada.

$$MF_A = 0,6 * \dot{p}_h * U$$

- B. Plan Crónicos: La cobertura será del 80% respecto del precio promedio de la variedad medicamentosa solicitada.

$$MF_B = 0,8 * \dot{p}_h * U$$

El monto fijo así obtenido, es el valor que establece el IPROSS para cada producto incluido en el formulario terapéutico con una cobertura menor al 100%.

Los valores de monto fijo será actualizados en forma cuatrimestral o en un plazo menor, ante situaciones de emergencia económica imprevistas.

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTAVALINDENBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.Pro.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Todas las especialidades medicinales incluidas en el formulario terapéutico que compartan el mismo principio activo y potencia y forma farmacéutica tendrán el mismo precio medio unitario y el Monto Fijo dependerá de la cantidad de unidades incluida en cada presentación comercial.

De este modo, y dado que se establece la prescripción por nombre genérico incluya o no una sugerencia de marca comercial, el/la afiliado/a o su representante, asesorado por el farmacéutico en la dispensa, puede elegir la marca al momento de la compra, determinando así el monto a su cargo y el porcentaje de cobertura alcanzado.

En caso de tratarse de medicamentos incluidos en el Formulario Terapéutico, para pacientes no incluidos en planes especiales, el monto a pagar por el afiliado en el momento de la dispensa, surgirá de la diferencia (de existir) entre el precio de venta al público¹ (PVP) de ese día menos el monto fijo a cargo del IPROSS.

Las farmacias convenidas con el IPROSS deberán ofrecer al afiliado/a todas las marcas y coberturas incluidas disponibles, por medicamento prescripto.

Asimismo los/as afiliados/as podrán visualizar esta información en la página web del IPROSS.

Cobertura de los/as afiliados por línea de cuidado

Se denominarán líneas de cuidado al conjunto de estrategias medicinales de promoción, prevención, asistencia y recuperación dispuestos para acompañar los procesos de salud - enfermedad.

A. Programa de medicamentos Ambulatorios y de uso eventual

Comprende las especialidades medicinales de mayor demanda y de uso abierto, sin auditoría previa, que se proponen resolver una situación aguda eventual, limitada en el tiempo y de uso ambulatorio.

Afiliados incluidos: Todos/as los afiliados activos en la Obra Social podrán acceder a este conjunto de medicamentos, señalados como Programa A en el Formulario Terapéutico que consta en el Anexo II, a través de la presentación de una receta (Rp).

Cobertura: El monto a pagar por el/la afiliado en el momento de la dispensa, surgirá de la diferencia (de existir) entre el precio de venta al público (PVP) de ese día menos el monto fijo.

$$C_t^i = MF_A - PVP_t$$

Dónde:

C_t^i : Copago a cargo del afiliado/a del producto i en el momento t

MF_A : Monto fijo del Plan Ambulatorio

¹ El PVP_i surge del Manual Farmacéutico del día de la dispensa.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Esto determina que el/la afiliado, o su representante asesorado por el farmacéutico en la dispensa, determinará el monto a pagar, en función de la opción comercial elegida.

Criterios de ingresos: Presentación de una receta en un Rp, confeccionada de acuerdo a las normas de prescripción. El tratamiento no podrá superar los 30 días.

B. Programa de medicamentos para pacientes con Patologías Crónicas

La cobertura abarca los medicamentos incluidos en el Formulario Terapéutico para los diagnósticos con tratamiento farmacológico permanente y que no se encuentran incluidos en ningún programa con cobertura especial. Las patologías crónicas y los medicamentos correspondientes del Formulario Terapéutico se detallan en el Anexo II (Formulario Terapéutico).

Cobertura: El monto a pagar por el/la afiliado en el momento de la dispensa, surgirá de la diferencia (de existir) entre el precio de venta al público (PVP) de ese día menos el monto fijo. Esto determina que el/la afiliado, asesorado por el farmacéutico en la dispensa, determinará el monto a pagar, en función de la opción comercial elegida.

$$C_i^t = MF_c - PVP_t$$

Dónde:

C_i^t : Copago a cargo del afiliado/a del producto i en el momento t

MF_c : Monto fijo del Plan Crónicos

Criterios de ingresos: Empadronamiento del afiliado en la Delegación más cercana a su domicilio, mediante la presentación de la siguiente documentación:

- Ficha de empadronamiento según la patología de la o el afiliado, que consta en el Anexo III (Solicitud de tratamiento) firmada por el médico tratante.
- Estudios complementarios que acrediten el diagnóstico por el que se cursa el empadronamiento.
- Presentación de una receta en Rp
- Hasta 3 recetas por afiliado/a por mes.
- Diagnósticos incluidos en el Programa:

Vigencia: El empadronamiento tendrá una vigencia máxima de un año o un plazo menor, dependiendo de la patología o hasta el cambio de esquema de tratamiento, renovable a solicitud del afiliado de acompañando la documentación citada precedentemente (Criterios de ingreso).

María Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTAZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A) Enfermedades Cardiovasculares y tratamiento de Prevención primaria o secundaria:

- Hipertensión Arterial Esencial (I10)
- Hipertensión Arterial Secundaria (I15)
- Enfermedad Coronaria (I20.9)
- Cardiopatía Isquémica (I25)
- Insuficiencia Cardíaca Congestiva (I50.0)
- Insuficiencia Cardíaca (I50)
- Infarto Agudo de Miocardio (I21)
- Arritmias Cardíacas (I49)
- Fibrilación y Aleteo Auricular (I48)
- Tratamiento Antiagregante (287.X2)
- Prevención Primaria de la C. Isquémica (272.X)
- Prevención Secundaria de la C. Isquémica (E78.X)
- Dislipemia (E78)
- Tratamiento Anticoagulante.(287X1)

B) Enfermedades Respiratorias:

- Asma Bronquial (J45)
- Fibrosis Pulmonar (J84.1)
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) (J41-J42 y J44)

C) Enfermedades Neurológicas:


- Enfermedad de Parkinson, Enfermedad degenerativas del sistema nervioso

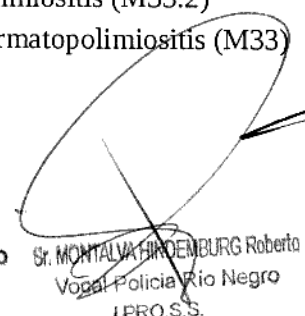
D) Enfermedades Psiquiátricas:


- Esquizofrenia (F20)
- Psicosis Orgánicas(F29)
- Trastorno Bipolar (F31)
- Trastorno Depresivo Recurrente (F33)
- Trastorno de Ansiedad Generalizada (F41.1)
- Trastorno Obsesivo Compulsivo (F42)

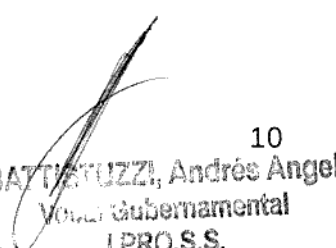
E) Enfermedades Inflammatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas:

- Artritis Reumatoidea (M05)
- Lupus Eritematoso Sistémico (M32)
- Esclerosis Sistémica Progresiva (M34.0)
- Gota Crónica (M10)
- Artritis Reumatoidea Juvenil (M08.0)
- Polimiositis (M33.2)
- Dermatopolimiositis (M33)


 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDENBURG Roberto
 Vocal Policia Rio Negro
 I.PRO.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

- Síndrome de Sjögren (M35.0)
- Polimialgia Reumática (M35.3)
- Colitis Ulcerosa (K51)
- Enfermedad de Crohn (K50)

F) Enfermedades Oftalmológicas:

- Glaucoma (H40)

G) Enfermedades Endocrinas y Metabólicas:

- Hipertiroidismo (E05)
- Hipotiroidismo Congénito (E00.9)
- Bocio Difuso o Endémico (E01.9)
- Hipotiroidismo (E03)
- Tiroiditis (E06)
- Insuficiencia Suprarrenal o Enfermedad de Addison (E27.1)

L) Trastornos papuloescamosos:

- Psoriasis (L40)

M) Dietas Modulares

- Según prescripción médica 3 kg en polvo, o hasta 30 litros por afiliado por mes

L) Tratamiento para obesidad mórbida

C. Programas especiales

Afiliados incluidos: comprende afiliados y afiliadas cuyos diagnósticos están incluidos en regímenes especiales de cobertura establecidos por la legislación nacional, provincial y/o por resoluciones del IPROSS.

Cobertura: Están cubiertos los medicamentos del Formulario Terapéutico del IPROSS. La cobertura para los afiliados empadronados es del 100% del precio de venta al público (PVP).

Vigencia: El empadronamiento tendrá una vigencia máxima de un año o un plazo menor, dependiendo de la patología o hasta el cambio de esquema de tratamiento, renovable a solicitud del afiliado de acompañando la documentación citada precedentemente (Criterios de ingreso).

Criterios de ingreso: Los/as afiliados de la Obra Social deberán empadronarse dentro del plan correspondiente, completando las planillas de ingreso que figuran en Anexo III (Solicitud de Tratamiento). Estarán exceptuadas las/os afiliadas/os de los Programas: Materno Infantil, (que deberán empadronarse de acuerdo a la Resolución 501/2017 JTA ADM IPROSS y sus modificatorias).

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.P.R.O.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.P.R.O.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.P.R.O.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.P.R.O.S.S.

BATTISLUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.P.R.O.S.S.

Los planes especiales de cobertura se ordenan a los efectos de su auditoría previa y autorización a cargo del IPROSS y para el reconocimiento correcto y la correspondiente facturación por parte de las farmacias prestadoras como sigue:

Tipos de cobertura por línea de cuidado

• **Diabetes Mellitus**

1: Insulinas y análogos, y Tiras Reactivas incluidas en el Formulario Terapéutico IPROSS

1.1. Coberturas por producto

- ✓ Insulinas: se podrán dispensar hasta 3 envases por mes

2: Hipoglucemiantes Orales, Antihiperoglucemiantes, Inhibidores DPP-4. Análogos GLP -1 incluidos en el Formulario Terapéutico del IPROSS

2.1. Coberturas por producto

Hipoglucemiantes orales hasta 150 comprimidos por mes

3: Materiales descartables destinados a la administración de fármacos, para el cuidado integral del paciente de entre los incluidos en el Anexo IV (Materiales Descartables) con auditoría previa y autorización a cargo del IPROSS.

3.1. Coberturas por producto

- ✓ Tiras reactivas: Hasta 150 unidades por afiliado por mes
- ✓ Lancetas: Hasta 150 unidades por afiliado por mes
- ✓ Agujas o jeringas: hasta 100 por mes.
- ✓ Sistema de automonitoreo de glucosa, por única vez

• **Plan Materno Infantil, Programas "Ser Mama" y "Crecer con IPROSS"**

1. Medicamentos incluidos en el Formulario Terapéutico destinado al Plan Materno Infantil incluido en el Anexo II.

2: Coberturas por Plan

- ✓ *Crecer con IPROSS*: hasta 3 recetas por mes por afiliado

o

- ✓ *Ser Mama*: hasta 3 recetas por mes por afiliado, de los siguientes productos, se reconocerán con los toques:

o vit.a+alantoína+asoc, crema x 150 gramos, 1 envase por mes

o vit.a+bencetonio, cl.+asoc., emulsión x 200 ml, 1 envase por mes.

- ✓ Leches maternizadas y medicamentosas incluidas en el FT destinados a niños y adultos con condiciones patológicas, distintas a las especificadas en el presente Plan.

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dña. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

- *Leche maternizada*: cobertura los primeros 6 meses de vida del infante
 - 3 kg en polvo, o 60 envases de líquido de 250 ml por afiliado por mes
- *Leche medicamentosas*: cobertura los primeros 12 meses de vida del infante
 - 3 kg en polvo, o 60 envases de líquido de 250 ml por afiliado por mes

- **Epilepsia**

1: Antiepilépticos y anticonvulsivantes incluidos en el Formulario Terapéutico IPROSS.

2: Coberturas: Se reconocerán hasta 6 recetas por afiliado por mes.

- **Epilepsia refractaria**

1: Cannabinoides con certificación de ANMAT

2: Estiripentol con certificación de ANMAT

- **Programa de salud sexual y reproductiva**

1: Se dispensarán con cobertura al 100% los anticonceptivos hormonales orales recomendados por la OMS, por demostrada eficacia y menor riesgo. Se encuentran incluidos en el Anexo II (Formulario Terapéutico) "Anticoncepción".

2: Coberturas: Se reconocerán hasta 2 envases por afiliada por mes y hasta 14 por año.

- **Vacuna Antigripal anual**

1. La/s vacuna/s antigripal/es validadas por razones epidemiológicas al momento establecido por la norma de vacunación autorizada/s por IPROSS.

2. El criterio de acceso será el establecido cada año por el Calendario de vacunación del Ministerio de Salud Pública de Río Negro.

- **Tratamiento del dolor oncológico ambulatorio**

Incluye los productos farmacéuticos de uso ambulatorio para el tratamiento del dolor en pacientes oncológicos.

- **Internación domiciliaria transitoria**


Se refiere a la provisión de fármacos que se solicitan para que el afiliado continúe su tratamiento en el domicilio particular luego del alta (externación), por un plazo no mayor a tres meses, tal como en el caso de prevención de tromboembolismo post quirúrgico y/o antibióticoterapia por vía EV.


1. Criterios de acceso: resumen de historia clínica y ficha de Solicitud de Medicamentos requerido con detalle de tiempo estimado de tratamiento.


- **Ostomizados**


 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Dr. MONTELVIA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Rio Negro
 IPROSS.


 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

1: Bolsas de ileostomía, urostomía y colostomía y elementos para el cuidado integral del paciente de entre los incluidos en el Anexo VI (Ostomizados).

Criterios de ingreso: Los/as afiliados de la Obra Social deberán empadronarse dentro del plan correspondiente, completando las planillas de ingreso que figuran en Anexo IV (Solicitud de Tratamiento). Autorización Centralizada y Ostomizados.

D. Programa Autorización Centralizada

Afiliados incluidos: Comprende las excepciones particulares de cobertura por medicamentos no incluidos en el Formulario Terapéutico IPROSS y su Anexo de alternativas, para los/as afiliados/as con Certificado Único de Discapacidad, o para las excepciones autorizadas por la resolución de Junta de Administración, y/o dictámenes judiciales

Prestaciones incluidas: Comprende cualquier medicamento no incluido en el Formulario Terapéutico IPROSS y su Anexo de alternativas, publicado en los manuales de precios que el IPROSS autorice de modo explícito con un porcentaje del precio de venta al público a su cargo (PVP).

Vigencia: máxima hasta un año o cambio de esquema

Cobertura: El afiliado abonará la diferencia entre el porcentaje a cargo de IPROSS, según el criterio de autorización, y el PVP publicado al momento de la dispensa.


El IPROSS definirá en cada caso el porcentaje de cobertura a su cargo, que se aplicará sobre el PVP al momento de la dispensa. El afiliado abonará la diferencia a su cargo sobre este valor.

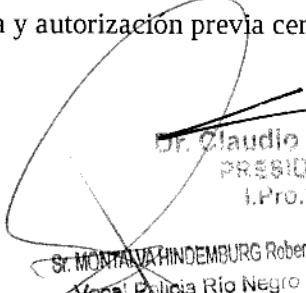
Criterios de ingresos:

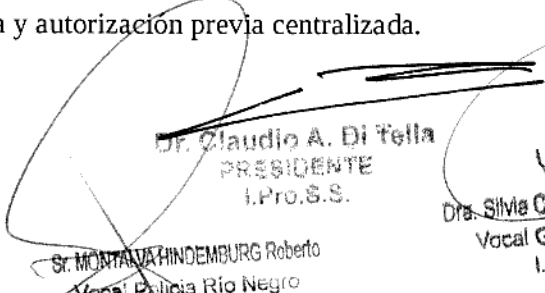
- Presentación de una receta confeccionada en Rp de acuerdo a las normas de prescripción.
- Formulario de Autorización centralizada
- Estudios complementarios que acrediten el diagnóstico por el que se realiza la prescripción.
- Encuesta socio-económica realizada en la delegación cercana al domicilio.

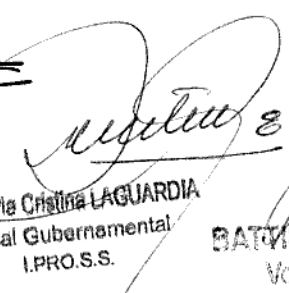
E. Programa de Medicamentos de Alto precio y baja incidencia


Incluye medicamentos destinados a los problemas de salud de relativa baja incidencia y alto precio de mercado. Para esto, el IPROSS realiza compras centralizadas para la dispensa, con auditoria y autorización previa centralizada.


Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.P.R.O.S.S.


Sr. MONTAÑA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.P.R.O.S.S.


Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.P.R.O.S.S.


Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.P.R.O.S.S.


BATISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.P.R.O.S.S.

Cobertura: El IPROSS cubrirá el 100% de cobertura a su cargo, que se aplicará sobre el PVP al momento de la dispensa.

El listado de medicamentos incluidos consta en el Anexo II (**Programa de Medicamentos de Alto precio y baja incidencia**).

Criterios de acceso y continuidad de tratamiento: Los/as afiliados/as deberán presentar:

- Solicitud de tratamiento mediante Planilla que constan en el Anexo III, en la delegación correspondiente.
- Presentación de una receta confeccionada de acuerdo a las normas de prescripción.
- Estudios complementarios que acreditan la patología por la que se cursa el pedido.
- Autorización de la solicitud por la Coordinación Farmacéutica.
- Dispensa en farmacia indicada por la Delegación del IPROSS.

Afiliados que presentan las siguientes condiciones:

Patologías Oncológicas y Oncohematológicas con o sin trasplante.

1: Citostáticos, Antineoplásicos e Inmunosupresores, Antieméticos, Factores de Crecimiento Hematopoyético. Anticuerpos monoclonales.

2: Materiales descartables destinados a la administración de fármacos, para el cuidado integral del paciente. Incluidos en el Anexo IV (Materiales Descartables) con auditoría previa y autorización a cargo del IPROSS.

Enfermedades Inflamatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas:

1: Incluye los medicamentos de alto precio para las patologías de origen inflamatorio crónico y reumático.

Miastemia Gravis

1: Piridostigmina bromuro

Insuficiencia Renal Crónica, con o sin hemodiálisis y con o sin trasplante

1. Inmunosupresores, Factores de Crecimiento Hematopoyético, Anticuerpos monoclonales.

V.I.H positivos y enfermos de SIDA

1. Antivirales antimicóticos y antibióticos de acción sistémica; Antiretrovirales e Inhibidores de proteasas, Análogos nucleósidos y no nucleosidos. Inhibidores de la fusión y de la integrasa. Combinaciones

Hemofilia A y B

1. Factores de la Coagulación: Factores VII, VIII, IX y X

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MENTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Esclerosis Múltiple

1. Beta Interferón recombinante; Fingolimod, Teriflunomida, DMF, Natalizumab y Copolimero 1 anticuerpos monoclonales.

Hepatitis Crónica Activa.

1. Interferón Alfa 2a y 2b, Peginterferón Alfa 2a y 2b, Ribavirina y Lamivudina. Antivirales de alta tasa de curación.

Afiliados post trasplante

1. Inmunosupresores antibióticos y antifúngicos sistémicos.

Déficit del crecimiento

1. Hormonas de crecimiento.

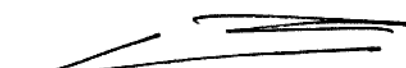
Fertilización Médicamente Asistida


Criterio de acceso y cobertura de acuerdo a lo normado por el Programa de Fertilización Asistida aprobado por Resolución 288/2018 JTA ADM IPROSS, y sus modificatorias.

Medicamentos para tratamientos de reproducción médicamente asistida

Hipertensión Pulmonar

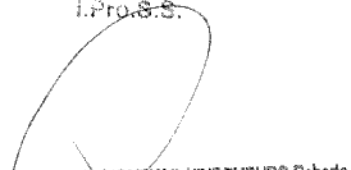
Medicación específica


Dr. Claudio A. Di Yella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.


Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

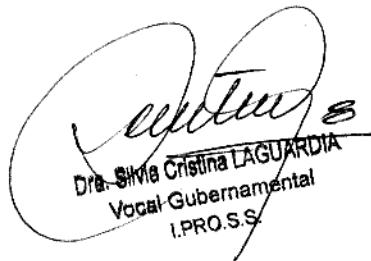

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Anexo II (Formulario Terapéutico IPROSS).

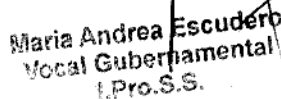
- A. Programa de medicamentos Ambulatorios y de uso eventual
- B. Programa de medicamentos para pacientes con Patologías Crónicas
- C. Programas especiales
- D. Programa Autorización Centralizada
- E. Programa de Medicamentos de Alto precio y baja incidencia



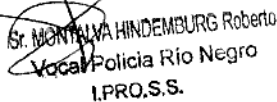
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.



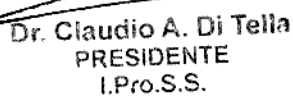
BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.



Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.



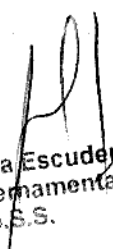
Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.





Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.


Anexo III (Solicitud de Tratamiento)

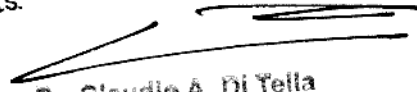
- A. Autorización Centralizada
- B. Pacientes con Patologías Crónicas
- C. Pacientes con Patologías Inflamatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas
- D. Pacientes con Diabetes
- E. Pacientes con Epilepsia
- F. Pacientes con Patologías Oncológicas y Oncohematológicas con o sin trasplante
- G. Pacientes con Patologías Insuficiencia Renal Crónica, con o sin hemodiálisis y con o sin trasplante
- H. Pacientes con Hemofilia A y B
- I. Esclerosis Múltiple
- J. Hepatitis Crónica Activa.
- K. Afiliados con trasplantes


 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Rio Negro
 I.PRO.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	10	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5	polímeros de dextrosa	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
6	atenolol+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
7	ibuprofeno+pseudoefedrina	200/30	mg	Cpsulas/Softgels
15	clomipramina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
15	clomipramina	75	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
15	clomipramina	12.5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
17	alfuzosina,clorh.	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
18	magnesio	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
18	magnesio	55	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
18	magnesio	87	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
18	magnesio	14.4	g %	Granulados
18	magnesio	218.8	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
20	ALENDRONATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
20	ALENDRONATO	70	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
20	ALENDRONATO	70	mg/100 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
22	carteolol,clorh.	1	g %	Gotas oftalmicas/Colirios
22	carteolol,clorh.	2	g %	Gotas oftalmicas/Colirios
29	baclofeno	2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
29	BACLOFENO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
29	baclofeno	0.05	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
29	baclofeno	0.5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
31	XILOMETAZOLINA CLORHIDRATO	0.1	g %	Aerosoles nasales
31	XILOMETAZOLINA CLORHIDRATO	0.1	g %	Gotas/Geles nasales
33	pseudoefedrina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
33	pseudoefedrina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
34	trihidroxitilrut�sidos+asoc.	250/150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
37	OXIBUTININA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
37	OXIBUTININA CLORHIDRATO	5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
37	OXIBUTININA	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
37	OXIBUTININA	15	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
39	VACUNA ANTITETANICA	40	UI/0.5 ml	Jeringa prellenada
40	mesalazina	1	g %	Enemas/Polvos para uso rectal

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Sr. Claudio A. Di T. Pagina 1
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
40	mesalazina		1 g	Supositorios
40	mesalazina		2 g	Granulados
40	mesalazina		400 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	mesalazina		400 mg	Supositorios
40	mesalazina		500 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	mesalazina		500 mg	Enemas/Polvos para uso rectal
40	mesalazina		500 mg	Supositorios
40	mesalazina		800 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	mesalazina		1000 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	mesalazina		1000 mg	Enemas/Polvos para uso rectal
40	mesalazina		1000 mg	Granulados
40	mesalazina		1000 mg	Supositorios
40	mesalazina		1200 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	mesalazina		1500 mg	Enemas/Polvos para uso rectal
41	DESMOPRESINA ACETATO		4 mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
41	DESMOPRESINA ACETATO		10 mcg/dosis	Aerosoles nasales
41	DESMOPRESINA ACETATO		15 mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
41	DESMOPRESINA ACETATO		60 mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
41	DESMOPRESINA ACETATO		70 mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
41	DESMOPRESINA ACETATO		120 mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
41	DESMOPRESINA ACETATO	0.1	mg/ml	Aerosoles nasales
41	DESMOPRESINA ACETATO	0.1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
41	DESMOPRESINA ACETATO	0.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
42	tolperisona		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
46	MUPIROCINA		2 %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungientos
46	MUPIROCINA		2 g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungientos
46	MUPIROCINA		2 g %	Gotas/Geles nasales
47	paroxetina		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	paroxetina		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	paroxetina		25 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	paroxetina		30 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	paroxetina		40 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	paroxetina	12.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	paroxetina	37.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
50	hexetidina+bencidamina	0.1/0.15	g %	Colutorios/Buches
51	piroxicam+carisoprodo+asoc.		0	No Clasificada

Maria Anírea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.
Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
93	escina(extr.cast.de Indias)	16	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
93	escina(extr.cast.de Indias)	50	mg	C psulas/Softgels
100	hidroquinona+asoc.	0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
103	carboximetilcelulosa s;dica	1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
103	carboximetilcelulosa s;dica	0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
103	carboximetilcelulosa s;dica	0.60	g %	Soluci;n de uso externo/Loci;n
103	carboximetilcelulosa s;dica	1.5	g %	Geles oft lmicos
107	ipratropio,bromuro+fenoterol	0.25/0.5	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
107	ipratropio,bromuro+fenoterol	20/50	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
108	cromoglicato dis;dico+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios
117	CALCIO	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
117	NITRATO DE PLATA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi;n oral/Polvo para uso oral
125	propiricazina	10	mg/ml	Gotas orales
126	piracetam	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
126	piracetam	1200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
129	pipotiazina	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
132	ESPIRAMICINA	3000000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
137	trazodone	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
137	trazodone	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
139	perindopril	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
139	perindopril	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
140	sulbutiamina	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
141	triodotironina+flumetasona	0.4/20	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
143	VACUNA DOBLE	43151	UI/dosis	Jeringa prellenada
143	toxoido tet;nico+dift;rico	43516	UI/dosis	Jeringa prellenada
143	VACUNA DOBLE	40/2.8	UI/dosis	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
146	acetilciste;na	100	mg	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
146	acetilciste;na	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi;n oral/Polvo para uso oral
146	acetilciste;na	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
146	acetilciste;na	200	mg	Jarabe/Suspensi;n oral/Polvo para uso oral
146	acetilciste;na	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
146	acetilciste;na	600	mg	Granulados
146	acetilciste;na	600	mg	Jarabe/Suspensi;n oral/Polvo para uso oral
146	acetilciste;na	200/4	mg	Jarabe/Suspensi;n oral/Polvo para uso oral
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	10	mg Retard	C psulas/Softgels
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	18	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	20	mg Retard	C psulas/Softgels
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	30	mg Retard	C psulas/Softgels
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	36	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	40	mg Retard	C psulas/Softgels
148	METILFENIDATO CLORHIDRATO	54	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
149	gentamicina+dexametasona	3/0.3	mg/ml	Geles oft lmicos
149	gentamicina+dexametasona	3/1.5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
150	acetilsalicílico,ác.	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
150	acetilsalicílico,ác.	325	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
150	ACIDO ACETILSALICILICO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
150	ACIDO ACETILSALICILICO	650	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
155	TERAZOSINA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
155	TERAZOSINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
155	TERAZOSINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
156	REACTIVOS PARA LA DETERMINACION D	0	No Clasificada	Tiras reactivas
157	butimerina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
158	saccharomyces boulardii	250	mg	C psulas/Softgels
158	saccharomyces boulardii	250	mg	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
159	progesterona	8	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
159	PROGESTERONA	100	mg	C psulas/Softgels
159	PROGESTERONA	200	mg	C psulas/Softgels
163	hialurónico, c.	0	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
163	hialurónico, c.	0	g %	Parches transdermicos
163	hialurónico, c.	10	g %	Jeringa prellenada
163	hialurónico,ác.	10	mg/ml	Jeringa prellenada
163	hialurónico, c.	15	g %	Jeringa prellenada
163	hialurónico, c.	20	g %	Jeringa prellenada
163	hialurónico,ác.	20	mg/ml	Jeringa prellenada
163	hialurónico, c.	30	g %	Jeringa prellenada
163	hialurónico, c.	40	g %	Jeringa prellenada
163	hialurónico, c.	120	g %	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
163	hialurónico, c.	0.2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
163	hialurónico, c.	0.3	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
164	psyllium+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	25	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	50	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	80	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	160	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	720	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	1440	U/ml	Jeringa prellenada
169	venlafaxina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	75	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	225	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	37.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	37.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	37.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
171	clonixinato lisina+vit.b,compl.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
174	epinastina	0.5	mg/ml	Gotas oftalmicas/Colirios
175	tianeptina	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
176	mefenámico,ác.	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
178	dehidrocólico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
179	pygeum africanum+serenoa rep.	50/160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
180	furosemdia+amilorida	40/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
182	ranitidina+domperidona	150/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
182	ranitidina+domperidona	750/50	mg/100 ml	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
199	sodio,hialuronato	0	No Clasificada	Solucion de uso externo/Locion
199	sodio,hialuronato	2	No Clasificada	Gotas oftalmicas/Colirios
199	sodio,hialuronato	4	No Clasificada	Gotas oftalmicas/Colirios
199	sodio,hialuronato	10	No Clasificada	Jeringa prellenada
199	sodio,hialuronato	0.15	No Clasificada	Solucion de uso externo/Locion
199	sodio,hialuronato	1.5	No Clasificada	Gotas oftalmicas/Colirios
202	enzimas digestivas	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
202	enzimas digestivas	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
206	lisado bacteriano	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
206	lisado bacteriano	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
206	lisado bacteriano	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
206	lisado bacteriano	7	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
206	lisado bacteriano	20	mg	Granulados
206	lisado bacteriano	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
206	lisado bacteriano	3.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
207	glucagon	1	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
210	haemophilus influenz.tipo b+DPT	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Página 6

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.BAJISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
211	TEICOPLANINA	200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
211	TEICOPLANINA	400	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
216	DICLOFENAC POTASICO	15	mg/ml	Gotas orales
218	GABAPENTINA	100	mg	C psulas/Softgels
218	GABAPENTINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
218	GABAPENTINA	300	mg	C psulas/Softgels
218	GABAPENTINA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
218	GABAPENTINA	400	mg	C psulas/Softgels
218	GABAPENTINA	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
218	GABAPENTINA	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
218	GABAPENTINA	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
224	tióctico,ác.+cocarboxilasa	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
229	estradiol+prasterona	4/200	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
232	tolfenámico,ác.	200	mg	C psulas/Softgels
232	tolfenámico,ác.	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
237	vit.e	200	mg	C psulas/Softgels
237	vit.e	400	mg	C psulas/Softgels
237	vit.e	1000	mg	C psulas/Softgels
240	undecilénico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
240	undecilénico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Polvo uso externo/Talco
241	ACIDO FOLICO	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
241	ACIDO FOLICO	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
241	ACIDO FOLICO	5	mg/ml	Gotas orales
241	ACIDO FOLICO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
244	azitromicina	1	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
244	AZITROMICINA	2	g	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
244	AZITROMICINA	200	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
244	AZITROMICINA	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
244	AZITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
245	sertralina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
245	sertralina	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
245	sertralina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
256	ursodesoxiclico, c.	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
256	ursodesoxiclico, c.	250	mg	C psulas/Softgels
256	ursodesoxiclico, c.	250	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
256	ursodesoxiclico, c.	300	mg	C psulas/Softgels

Página 7

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Sra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
256	ursodesoxiclico, c.	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
256	ursodesoxiclico, c.	450	mg	Capsulas/Softgels
256	ursodesoxiclico, c.	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
260	NADROPARINA CALCICA	9500	UI/ml	Jeringa prellenada
266	antigenos virus influenza	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
277	hierro+vit.b12+fólico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
277	hierro+vit.b12+fólico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Capsulas/Softgels
284	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO	0.6/3.96	g %	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
285	losartán+hidroclorotiazida	100/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
285	losartán+hidroclorotiazida	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
285	losartán+hidroclorotiazida	50/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
301	DIATRIZOATO DE SODIO	50	g %	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
303	glucosamina	200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
303	glucosamina	200	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
303	glucosamina	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	1500	mg	Granulados
303	glucosamina	9.45	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
304	acenocumarol	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
306	LORATADINA	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
306	LORATADINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
306	LORATADINA	5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
306	LORATADINA	10	mg	Capsulas/Softgels
306	LORATADINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
306	LORATADINA	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
306	LORATADINA	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
316	domperidona+bromazepam+simetic.	10/1.5/40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
324	pilocarpina+timolol	2.5/0.5	g %	Gotas oftalmicas/Colirios
329	lidocaína+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
329	lidocaína+asoc.	2.5/0.1/0.05	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
330	citicolina+dihidroergotoxina	100/4.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
330	citicolina+dihidroergotoxina	250/4.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
333	ACETAZOLAMIDA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.
Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange!
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
334	VACUNA ANTIHEMOPHILUS		10 mcg/dosis	Jeringa prellenada
342	camilofina+dipirona	50/400	mg/ml	Gotas orales
348	calcipotriol		50 mcg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
348	calcipotriol		50 mcg/ml	Soluci�n de uso externo/Loci�n
352	aluminio,cloruro		20 g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
353	DOXAZOSINA		1 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
353	DOXAZOSINA		2 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
353	DOXAZOSINA		4 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
355	BACITRACINA DE CINCO Y NEOMICINA SU		0 No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
355	BACITRACINA DE CINCO Y NEOMICINA SU		0 No Clasificada	Polvo uso externo/Talco
357	piroxicam+dexametasona+asoc.		0 No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
368	ACICLOVIR		3%	Gotas oftalmicas/Colirios
368	ACICLOVIR		5%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
368	ACICLOVIR		200 mg	Capsulas/Softgels
368	ACICLOVIR		200 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
368	ACICLOVIR		400 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
368	ACICLOVIR		400 mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
368	aciclovir		500 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
368	ACICLOVIR		800 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
378	ergotamina+cafeina+asoc.		0 No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
378	ergotamina+cafeina+asoc.		0 No Clasificada	Supositorios
379	cefuroxima		250 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
379	cefuroxima		250 mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
379	cefuroxima		500 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
379	cefuroxima		750 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
379	cefuroxima		1500 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
384	salicilico,�c.+láctico,�c.	16.7/16.7	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
384	salicilico,�c.+láctico,�c.	25/25	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
388	tióctico, c.		0 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
388	tióctico, c.		25 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
388	tióctico, c.		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
388	tióctico, c.		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
388	tióctico, c.		200 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
388	tióctico, c.		600 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
388	tióctico, c.		600 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

Página 9

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.
Sr. MONTALVA HINDEBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
389	tióctico,ác.+pancreatina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
391	finasteride	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
391	FINASTERIDE	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
395	estradiol+medroxiprogesterona	43222	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
395	estradiol+medroxiprogesterona	43587	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
400	CORTICOTROFINA	25	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
400	CORTICOTROFINA	40	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
404	PRAZQUANTEL	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
406	METILPREDNISONA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
406	METILPREDNISONA	4	mg/ml	Gotas orales
406	METILPREDNISONA	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
406	METILPREDNISONA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
408	adrenalina	1	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
418	DICLOFENAC SODICO	46.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
424	ALBENDAZOL	2	%	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
424	ALBENDAZOL	4	%	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
424	ALBENDAZOL	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
424	ALBENDAZOL	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
424	ALBENDAZOL	400	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
426	hierro+fólico,ác.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
426	hierro+fólico,ác.	100/0.35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
426	FERROSO SULFATO	105/0.35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	40/0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	40/1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	60/0.5	mg	C psulas/Softgels
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	80/1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
428	diclofenac+vit.b,complejo	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
428	diclofenac+vit.b,complejo	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
428	diclofenac+vit.b,complejo	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
445	fentanilo	50	mcg/hora	Parches transdermicos
445	fentanilo	75	mcg/hora	Parches transdermicos
446	hierro,succinato	37	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
456	allopurinol	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
456	allopurinol	300	mg Retard	C psulas/Softgels
456	DICLOFENAC POTASICO	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
456	allopurinol	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
457	allopurinol+colchicina	100/0.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
457	allopurinol+colchicina	100/0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
457	allopurinol+colchicina	300/0.5	mg Retard	C psulas/Softgels
458	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA CLORHID	0	No Clasificada	Gotas oft Imicas/Colirios
458	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA CLORHID	5/0.5	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
461	fenolftaleína+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
462	antipirina+sodio,carbonato+asoc.	0	No Clasificada	Gotas cticas
466	GRISEOFULVINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
468	tinidazol+miconazol	43499	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
468	tinidazol+miconazol	150/400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
469	SULFADIAZINA DE PLATA	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
469	SULFADIAZINA DE PLATA	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	5	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	10	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	10	mcg/0.5 ml	Jeringa prellenada
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	20	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	20	mcg/ml	Jeringa prellenada
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	40	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
475	glucoprot.de enterobacterias	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
482	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
485	piroxicam+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
488	ALPRAZOLAM	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
488	alprazolam	1	mg/ml	Gotas orales
488	ALPRAZOLAM	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
488	ALPRAZOLAM	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
488	ALPRAZOLAM	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
489	alprazolam+sulpirida	0.25/50	mg	C psulas/Softgels
489	alprazolam+sulpirida	0.25/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
490	estradiol+noretisterona	18384	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
490	estradiol+noretisterona	25/125	mg/ml	Parches transdermicos
490	estradiol+noretisterona	50-50/250	mg/ml	Parches transdermicos
493	fluoresceína sódica	0	No Clasificada	Kit

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Página 11
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
493	FLUORESCINA SODICA	100	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
493	FLUORESCINA SODICA	250	ml/100 ml	Gotas oft lmicas/Colirios
494	HIDROX. DE ALUMINIO E HIDROX. DE MA	500/500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	400/400/30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	400/400/30	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	400/400/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	500/500/250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	650/350/30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	650/350/30	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	650/350/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
497	VASELINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	1260/200	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	1260/400	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	1500/125	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	250/150	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	500/200	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	500/250	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	500/40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
499	CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	500/400	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
501	vit.b,complejo+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
501	vit.b,complejo+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
501	vit.b,complejo+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
502	benzocaína	0	No Clasificada	Cremas dentales
506	homatropina,metilbr.+asoc.	0	No Clasificada	Gotas orales
508	llantén+senosidos A y B	54.2/0.31	g %	Granulados
510	meperidina	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
512	natamicina	5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
514	azul de metileno+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
522	SUMATRIPTAN	6	mg/0.5 ml	Jeringa prellenada
522	SUMATRIPTAN	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
522	SUMATRIPTAN	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
528	amantadina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
529	SUPLEMENTO ORAL	0	No Clasificada	Batidos/Pur,/Jugos/Otros alimentos

Página 12

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE DE
I.Pro.S.S.Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I PRO S.S.Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.Dr. GATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
531	citicolina	100	mg/ml	Gotas orales
531	citicolina	250	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
531	citicolina	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
531	citicolina	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
531	citicolina	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
531	citicolina	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
535	ambroxol	0	mg/5 ml	C psulas/Softgels
535	ambroxol	0	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
535	ambroxol	15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
535	ambroxol	30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
535	ambroxol	30	mg/5 ml	Saquitos
535	ambroxol	37.5	mg/5 ml	Gotas orales
536	ambroxol+butamirato+clorfeniram.	7.5/5/0.9	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
537	vit.+aminoácidos+minerales	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
544	ambroxol+clembuterol	15/0.01	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
544	ambroxol+clembuterol	30/0.02	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
544	ambroxol+clembuterol	30/0.02	mg/ml	Gotas orales
546	ambroxol+paracetamol+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
551	bromhexina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
551	bromhexina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
553	carbinoxamina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
554	RISPERIDONA	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	1	mg/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
554	RISPERIDONA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	25	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
554	RISPERIDONA	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	0.50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
554	RISPERIDONA	37.5	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
554	risperidona	37.5	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Página 13

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTANA HINDENBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAQUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA	
562	gentamicina+benzocaina+asoc.		0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
567	pramoxina+zinc,óxido+asoc.		0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Unguentos
578	ibuprofeno+clorzoaxona	400/250	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
578	ibuprofeno+clorzoaxona	400/250	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
578	ibuprofeno+clorzoaxona	600/250	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
586	salbutamol+beclometasona	100/50	mcg/dosis		Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
586	salbutamol+beclometasona	120/50	mcg/dosis		Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
587	clonidina+clortalidona	0.075/50	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
596	bleomicina		15	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
599	bromperidol		2	mg/ml	Gotas orales
599	bromperidol		50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
604	ciproheptadina+calcio+asoc.		0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
604	ciproheptadina+calcio+asoc.		0	No Clasificada	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
606	clzapina		25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
606	clzapina		100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
609	tirotricina+benzocaina+asoc.		0	No Clasificada	Colutorios/Buches
609	tirotricina+benzocaina+asoc.		0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
610	metformina+glibenclamida	250/1.25	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
610	metformina+glibenclamida	500/2.5	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
610	metformina+glibenclamida	500/5	mg		Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
616	aminoácidos+vit.b12		0	No Clasificada	Ampollas bebibles
616	aminoácidos+vit.b12		0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
616	aminoácidos+vit.b12		0	No Clasificada	Granulados
624	ACIDO AMINOCAPROICO		2	mg/10 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
624	ACIDO AMINOCAPROICO		200	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
632	amiodarona		50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
632	amiodarona		200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
633	warfarina		1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
633	warfarina		2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
633	warfarina		5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
636	doxepina		3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
636	doxepina		6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
637	vit.a+alantoína+asoc.		0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Unguentos

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTANA HINDEBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 14
Dr. Claudio A. D. ...
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

ARTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

157 a

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
637	vit.a+alantoína+asoc.	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	100000	UI/100 g	Emulsiones/Leches de Limpieza
640	amitriptilina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
640	amitriptilina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
640	amitriptilina	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
641	penicilamina	250	mg	C psulas/Softgels
643	selegilina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
644	sultamicilina	375	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
648	amlodipina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
648	amlodipina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
652	MEFLOQUINA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
654	AMOXICILINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
654	AMOXICILINA	500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
654	AMOXICILINA	750	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
654	AMOXICILINA	875	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
654	AMOXICILINA	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	AMOXICILINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
654	AMOXICILINA	1000	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
655	CALAMINA + DIFENHIDRAMINA CLORHI	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ungfentos
655	CALAMINA + DIFENHIDRAMINA CLORHI	0	No Clasificada	Soluciçn de uso externo/Lociçn
660	RIFAMPICINA, ISONIACIDA Y PIRAZINAM	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
662	betametasona+salicilico,ác.	0.05/3	g	Cremas/Geles/Pomadas/Ungfentos
662	ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	0.05/5	%	Soluciçn de uso externo/Lociçn
662	ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	50/2000	mg %	Soluciçn de uso externo/Lociçn
662	ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	50/3000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungfentos
662	ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	50/5000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungfentos
666	pantoprazol	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
666	pantoprazol	20	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
666	pantoprazol	40	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
666	pantoprazol	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
666	pantoprazol	40	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
667	MOMETASONA FUROATO	0	No Clasificada	Aerosoles nasales
667	MOMETASONA FUROATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
667	MOMETASONA	100	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
667	MOMETASONA	100	mg %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
667	mometasona	200	mcg	C psulas para inhalar
667	mometasona	400	mcg	C psulas para inhalar
667	MOMETASONA	0.1	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
671	sotalol	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
671	sotalol	160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
672	amoxicilina+ambroxol	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
672	amoxicilina+ambroxol	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	250/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	500/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	500/30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
672	amoxicilina+ambroxol	750/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	875/60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
674	azelastina	50	mg %	Gotas oft �micas/Colirios
674	azelastina	0.14	mg %	Aerosoles nasales
675	ERGOTAMINA + IBUPROFENO + CAFEINA	400/1/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	1000/200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	1000/62.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	250/62.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	400/400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	400/57	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	400/57	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	500/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	500/125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	amoxicilina+clavulánico,�c.	600/5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	875/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
678	clotiapina	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
680	amoxicilina+diclofenac	500/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
685	amoxicilina+bromhexina	200/1.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	1000/250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral

Página 16

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAQUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTAZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
688	amoxicilina+sulbactam	1000/500	mg/5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	1000/500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	125/125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
688	amoxicilina+sulbactam	250/250	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
688	amoxicilina+sulbactam	250/250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
688	amoxicilina+sulbactam	250/250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
688	amoxicilina+sulbactam	500/250	mg/5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	500/250	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	500/500	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
688	amoxicilina+sulbactam	875/125	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
688	amoxicilina+sulbactam	875/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales acuosos
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	fluticasona	125	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	fluticasona	250	mcg/dosis	DISKUS
693	fluticasona	250	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
700	fungido, c.	0	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungentos
700	fungido, c.	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungentos
701	pirilamina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ungentos
701	pirilamina+asoc.	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
705	CLOMIFENO CITRATO	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
707	gramicidina+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Caramelos
708	aceite de salmón	1000	mg	Capsulas/Softgels
710	AMPICILINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
710	AMPICILINA	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	AMPICILINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
710	AMPICILINA	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	AMPICILINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
711	citalopram	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
711	citalopram	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
715	HIERRO FUMARATO	330	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
716	policarb�fido ácido	3	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungentos
716	policarb�fido ácido	20.75	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales

Página 17

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA	
719	zinc,undecilenato+asoc.		0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
719	zinc,undecilenato+asoc.		0	No Clasificada	Polvo uso externo/Talco
725	oligómeros procianidol.+pentoxif		0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
726	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	150	UI/ml		Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
729	neomicina+nafazolina+asoc.		0	No Clasificada	Gotas/Geles nasales
731	losartán		50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
731	losartán		100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	zolpidem		5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	ZOLPIDEM		10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	ZOLPIDEM	1.75		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	ZOLPIDEM	12.5		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	ZOLPIDEM	3.5		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	zolpidem	3.5		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
732	ZOLPIDEM	6.25		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
736	ampicilina+asoc.		0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
742	glicoproteínas+ribosomas		0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
742	glicoproteínas+ribosomas		0	No Clasificada	Granulados
743	SALES DE POTASIO		3	g	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
743	SALES DE POTASIO		15	mEq	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
743	SALES DE POTASIO		30	mEq	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
743	SALES DE POTASIO	1.62		g	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
750	salbutamol+ipratropio,br.	120/21		mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
750	salbutamol+ipratropio,br.	2500/500		mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
750	salbutamol+ipratropio,br.	3/0.5		mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
751	nortriptilina+asoc.		10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
751	nortriptilina+asoc.		20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
751	nortriptilina+asoc.		40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
752	fusídico, c.+betametasona		0	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
752	fusídico,ác.+betametasona		0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
752	fusídico, c.+betametasona	2/0.1		g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
752	fusídico, c.+betametasona	2/0.1		g %	Emulsiones/Leches de Limpieza
758	vit.a+asoc.		0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
760	timomodulina		60	mg/15 ml	Ampollas bebibles
765	fenofibrato		100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
765	fenofibrato		160	mg	C psulas/Softgels

Página 18

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
765	fenofibrato	200	mg	C psulas/Softgels
765	fenofibrato	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
765	fenofibrato	350	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
766	gentamicina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
772	estradiol+ciproterona	43467	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
776	FOSFATO MONO Y DISODICO	0	No Clasificada	Enemas/Polvos para uso rectal
776	FOSFATO MONO Y DISODICO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
776	FOSFATO MONO Y DISODICO	18/48	g %	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
779	buprenorfina	5	mg	Parches transdermicos
779	buprenorfina	10	mg	Parches transdermicos
779	buprenorfina	20	mg	Parches transdermicos
781	hidrocortisona+vit.a+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
781	hidrocortisona+vit.a+asoc.	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
783	coalatar+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
783	coalatar+asoc.	0	No Clasificada	Jab�n
783	coalatar+asoc.	0	No Clasificada	Shampoo/Jab�n líquido
783	coalatar+asoc.	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
783	coalatar+asoc.	4.25/2	No Clasificada	Shampoo/Jab�n líquido
783	coalatar+asoc.	4.25/2	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
786	PREDNISONA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
786	PREDNISONA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
786	PREDNISONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
798	paracetamol+dipirona	120/400	mg/ml	Gotas orales
798	paracetamol+dipirona	120/400	mg/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
798	paracetamol+dipirona	120/400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
798	paracetamol+dipirona	300/300	mg/ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
798	paracetamol+dipirona	300/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
804	polimixina b+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas �ticas
804	polimixina b+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft �micas/Colirios
804	polimixina b+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
806	acitretina	10	mg	C psulas/Softgels
806	acitretina	25	mg	C psulas/Softgels
807	difluocortolona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
808	antígenos	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
810	antígenos+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
812	IBUPROFENO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
819	metoxsaleno	10	mg	C psulas/Softgels
820	carbinoxamina	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
820	carbinoxamina	4	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
820	carbinoxamina		4 mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
820	carbinoxamina	0.8	mg	Gotas orales
820	carbinoxamina	0.8	mg/ml	Gotas orales
829	aniracetam		750 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
832	antraquinona		5 g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
835	PENTAMIDINA ISETIONATO		300 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
844	NORETISTERONA Y ETINILESTRADIOL	2/0.01	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
849	felbamato		600 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
849	felbamato		600 mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
862	prednisona+asoc.		0	No Clasificada Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
863	proteínas+minerales		0	No Clasificada Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
869	PROMESTRIENO		1 g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
869	PROMESTRIENO		10 mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
871	diacereina		50 mg	C psulas/Softgels
871	diacereina		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
873	trifluoperazina		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
873	trifluoperazina		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
876	loratadina+pseudoefedrina		22037 mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
876	loratadina+pseudoefedrina	10/240	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
876	loratadina+pseudoefedrina	5/120	mg	C psulas/Softgels
876	loratadina+pseudoefedrina	5/120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
878	vacuna polimicrob.polimic�t.		0	No Clasificada Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE		0	No Clasificada Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE		50 mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE		100 mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
885	vit.a+bencetonio,cl.+asoc.		0	No Clasificada Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
890	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA Y POVID	55.05/14	g %	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
890	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA E IOXIT	65.09/9.66	g %	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
891	pramipexol		1 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
891	pramipexol		3 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
891	pramipexol	0.125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
891	pramipexol	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
891	pramipexol	0.375	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
891	pramipexol	0.375	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

SA. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
891	pramipexol	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
891	pramipexol	0.75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
891	pramipexol	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
896	atenolol		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
896	atenolol		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
896	atenolol		100 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
897	IMIQUIMOD		0 No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
897	IMIQUIMOD		5 %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
897	IMIQUIMOD	2.5	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
897	IMIQUIMOD	3.75	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
898	tioconazol		1 mg	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
898	tioconazol		1 g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
898	tioconazol		28 mg	Soluciñ de uso externo/Lociñ
898	tioconazol		300 mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
899	tioconazol+asoc.		28 %	Soluciñ de uso externo/Lociñ
903	FLUOCORTOLONA Y DIBUCAINA		0 No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
904	atracurio,besilato	10.12	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
920	ATROPINA SULFATO		1 g %	Gotas oft Imicas/Colirios
931	s-adenosil-l-metionina+vit.b12	100/5	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
936	sodio,aurotiosulfato		50 mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
938	MACROGOL (POLIETILENGLICOL 3350)		0 No Clasificada	Enemas/Polvos para uso rectal
938	MACROGOL (POLIETILENGLICOL 3350)		0 No Clasificada	Jarabe/Suspensiñ oral/Polvo para uso oral
943	IOXAGALATO DE MEGLUMINA E IOXAGL	39.3/19.65	g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
945	LAMOTRIGINA		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
945	LAMOTRIGINA		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
945	LAMOTRIGINA		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
945	LAMOTRIGINA		100 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
945	LAMOTRIGINA		200 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
948	betanechol,cloruro		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
948	betanechol,cloruro		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
949	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO		60 g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
949	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO		64 g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
949	DIATRIZOATO DE MEGLUMINA	53.15	g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
952	azatioprina		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
954	lidocaina+hidrocortisona+asoc.		0 No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
955	fluvastatina	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
959	cincocaína,clorh.+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
964	ciproterona+etinilestradiol	2/0.035	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
966	nimodipina+citicolina	30/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
969	LANSOPRAZOL	15	mg	C psulas/Softgels
969	LANSOPRAZOL	15	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
969	LANSOPRAZOL	30	mg	C psulas/Softgels
969	LANSOPRAZOL	30	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
972	leflunomida	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
975	terbutalina	0.5	mg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
976	fludrocortisona	0.1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
983	meglumina,gadoterato	376.9	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
984	mivacurium,clorh.	2	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
990	VALACICLOVIR	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
990	VALACICLOVIR	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
991	loratadina+betametasona	1/0.05	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
991	loratadina+betametasona	10/0.6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
991	loratadina+betametasona	5/0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
991	loratadina+betametasona	5/0.3	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
992	zuclopentixol	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
992	zuclopentixol	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
992	zuclopentixol	200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
995	fluvoxamina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
997	meloxicam	10	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
997	meloxicam	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
997	meloxicam	15	mg	C psulas/Softgels
997	meloxicam	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
997	meloxicam	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
997	meloxicam	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1000	condroitin,sulfato+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1000	condroitin,sulfato+asoc.	30	No Clasificada	Gotas oftalmicas/Colirios
1010	hexoprenalina	5	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Página 22

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.3.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.3.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.3.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.3.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1011	adapaleno	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1011	adapaleno	0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1011	adapaleno	0.3	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1012	glimepiride	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1012	glimepiride	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1016	dorzolamida	2	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1019	ginseng+aminoácidos fosf.+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1027	TAMSULOCINA CLORHIDRATO	0.4	mg Retard	C psulas/Softgels
1027	TAMSULOCINA CLORHIDRATO	0.4	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1028	lactobacilos	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
1030	BARIO SULFATO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1030	BARIO SULFATO	55	g %	Enemas/Polvos para uso rectal
1030	BARIO SULFATO	66	g %	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1030	BARIO SULFATO	81	g %	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1030	BARIO SULFATO	94	g %	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1030	BARIO SULFATO	4.6	g %	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1030	BARIO SULFATO	95.7	g %	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1031	memantine	7	mg	C psulas/Softgels
1031	memantine	7	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1031	memantine	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1031	memantine	10	mg	Gotas orales
1031	memantine	14	mg	C psulas/Softgels
1031	memantine	14	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1031	memantine	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1031	memantine	21	mg	C psulas/Softgels
1031	memantine	21	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1031	memantine	28	mg	C psulas/Softgels
1031	memantine	28	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1037	hidrosmina	2	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1037	hidrosmina	200	%	C psulas/Softgels
1038	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1038	beclometasona	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1038	beclometasona	250	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1040	valsartán	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1040	valsartán	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
1040	valsartán	160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

Página 23

Dr. Claudio A. Di Yella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1040	valsartán	320	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1045	troxerutina	2g/100 g		Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1050	QUININA SULFATO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1053	zolmitript n	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1061	virus atenuados fiebre amarilla	1000	DL 50	Jeringa prellenada
1064	mirtazapina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1065	alprazolam+domperidona+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1067	PODOPHYLLUM	5	mg/ml	Soluciön de uso externo/Lociön
1071	CABERGOLINA	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1071	CABERGOLINA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1071	CABERGOLINA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1071	CABERGOLINA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1073	CILOSTAZOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1073	CILOSTAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1077	CALCIO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1077	CALCIO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1077	CALCIO	2377	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1084	latanoprost	50	mcg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
1084	latanoprost	0.0050	g/100 ml	Gotas oft lmicas/Colirios
1088	olanzapina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1088	olanzapina	10	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1088	olanzapina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1088	olanzapina	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1092	inosina,monofosfato disódico	0.1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1094	bencidamina,clorhidrato	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1094	bencidamina,clorhidrato	250	mg	Polvo uso externo/Talco
1094	bencidamina,clorhidrato	0.3	mg	Colutorios/Buches
1094	bencidamina,clorhidrato	0.3	mg	Soluciön de uso externo/Lociön
1095	TOPIRAMATO	15	mg	C psulas/Softgels
1095	TOPIRAMATO	25	mg	C psulas/Softgels
1095	TOPIRAMATO	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1095	TOPIRAMATO	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1095	TOPIRAMATO	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1100	norfloxacina+fenazopiridina	400/95	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1101	brimonidina	0.15	g %	Gotas oft lmicas/Colirios

Página 24

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

SEMONALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1101	brimonidina	0.2	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
1102	FEXOFENADINA		0 No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1102	FEXOFENADINA		30 mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1102	FEXOFENADINA		60 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1102	FEXOFENADINA		120 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1102	FEXOFENADINA		180 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1111	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO		15 mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1112	zafirlukast		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1123	FORMOTEROL FUMARATO		0 No Clasificada	Comprimidos para inhalar
1123	formoterol		9 mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1123	formoterol	4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1125	ramipril+hidroclorotiazida		45778 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1125	ramipril+hidroclorotiazida	10/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1128	espiramicina+metronidazol	250/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1131	atorvastatin		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1131	atorvastatin		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1131	atorvastatin		40 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1132	CINC OXIDO		20 g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1132	CINC OXIDO		25 g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1141	oxicodona		10 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1141	oxicodona		20 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1141	oxicodona		40 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1142	PEROXIDO DE BENZOILO		5 g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1142	PEROXIDO DE BENZOILO		10 g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1165	LEVOFLOXACINA		250 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1165	LEVOFLOXACINA		500 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1165	LEVOFLOXACINA		750 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1166	irbesartina		150 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1166	irbesartina		300 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
1167	rivastigmina		3 mg	Comprimidos/Softgels
1167	rivastigmina		6 mg	Comprimidos/Softgels
1167	rivastigmina		9 mg	Parches transdérmicos
1167	rivastigmina		18 mg	Parches transdérmicos
1167	rivastigmina		27 mg	Parches transdérmicos
1167	rivastigmina	1.5	mg	Comprimidos/Softgels

Página 25

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1167	rivastigmina	4.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1168	olopatadine		0 g %	Gotas oftalmicas/Colirios
1168	olopatadine	0.1	g %	Gotas oftalmicas/Colirios
1168	olopatadine	0.2	g %	Gotas oftalmicas/Colirios
1170	beta-alanina+oxazepam	500/15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1173	diclofenac sódico+codeína	50/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1174	beta-sitosterol		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1182	BETAMETASONA		1 %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA		4 mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	BETAMETASONA		8 mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	BETAMETASONA BENZOATO		25 mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA BENZOATO		25 mg %	Solución de uso externo/Loción
1182	BETAMETASONA		50 mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA		50 mg %	Solución de uso externo/Loción
1182	BETAMETASONA		60 mg	Gotas orales
1182	BETAMETASONA		100 mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA		100 mg %	Solución de uso externo/Loción
1182	BETAMETASONA	0.05	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA	0.1	g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA	0.122/100	g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1182	BETAMETASONA	0.5	mg/100 g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1182	BETAMETASONA	0.5	mg/ml	Gotas orales
1182	BETAMETASONA	0.6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1182	BETAMETASONA	0.6	mg/ml	Gotas orales
1182	BETAMETASONA	1.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1184	montelukast		4 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1184	montelukast		4 mg	Granulados
1184	montelukast		4 mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1184	montelukast		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1184	montelukast		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1185	valsartán+hidroclorotiazida	160/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1185	valsartán+hidroclorotiazida	160/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1185	valsartán+hidroclorotiazida	320/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1185	valsartán+hidroclorotiazida	320/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1185	valsartán+hidroclorotiazida	80/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1188	candesartán cilexetil		8 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1188	candesartán cilexetil		16 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra

Página 26

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental -
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1188	candesartán cilexetil	32	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1190	betametasona+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1190	betametasona+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi ϵ n oral/Polvo para uso oral
1192	betametasona+ neomicina	100/500	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1194	levonorgestrel+estradiol	0.25/2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1195	MACROGOL (POLIETILENGLICOL 3350)	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi ϵ n oral/Polvo para uso oral
1195	MACROGOL (POLIETILENGLICOL 3350)	3860	mg	Enemas/Polvos para uso rectal
1196	poliesteren sulfonato cálcico	99	g %	Granulados
1198	virus atenuados varicela	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1198	virus atenuados varicela	2000	UFP	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1199	metadona	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1199	metadona	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1199	metadona	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1201	triticum vulgare+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1205	ORLISTAT	60	mg	C psulas/Softgels
1205	ORLISTAT	120	mg	C psulas/Softgels
1205	ORLISTAT	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1212	RALOXIFENO CLORHIDRATO	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1213	sildenafil	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1214	betametasona+ gentamicina	0.064/0.1	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1214	betametasona+ gentamicina	100/100	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1214	betametasona+ gentamicina	25/154	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1214	betametasona+ gentamicina	25/154	mg %	Soluci ϵ n de uso externo/Loci ϵ n
1214	betametasona+ gentamicina	50/100	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1222	betametasona+ gentamicina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
1225	oximetazolina+sodio,hialuronato	0.025/0.1	mg %	Gotas oft lmicas/Colirios
1227	antígeno hepatitis a y b	360	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
1227	antígeno hepatitis a y b	720	U/ml	Jeringa prellenada
1228	ropinirol	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1228	ropinirol	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1228	ropinirol	4	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1228	ropinirol	8	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1228	ropinirol	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1228	ropinirol	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1231	IVERMECTINA	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1231	IVERMECTINA	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1235	bezafibrato	400	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1235	bezafibrato	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1236	donepecilo	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1236	donepecilo	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1239	loperamida+simeticona	2/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1241	tolterodina	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1241	tolterodina	4	mg	C psulas/Softgels
1242	metilprednisolona,aceponato	100	mg %	Creimas/Geles/Pomadas/Unglentos
1242	metilprednisolona,aceponato	100	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
1244	pl ntago ovata	3.50	g	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1246	biperideno	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1249	dorzolamida+timolol	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios
1249	dorzolamida+timolol	2/0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1250	homatropina,metilbr.+simeticona	10990	mg/ml	Gotas orales
1251	quetiapina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	200	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1251	quetiapina	400	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1255	cumarina	375	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
1262	bisacodilo+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1262	BISACODILO Y DIOCTILSULFOSUCCINATO	0	No Clasificada	Kit
1267	rilmeneidina	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1284	clopidogrel	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1284	clopidogrel	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	150/37.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	3.75/0.75	g/100 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	600/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1300	LEVONORGESTREL	30	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1300	LEVONORGESTREL	52	mg	eas
1300	LEVONORGESTREL	750	mcg	Dispositivos especiales/Aplicadores
1300	LEVONORGESTREL	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1301	brinzolamida	1	g %	eas
1302	bromazepam	3	mg	Gotas oft lmicas/Colirios
1302	bromazepam	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1302	bromazepam	12	mg	eas
1303	fexofenadina+pseudoefedrina	60/120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1314	mebeverina	200	mg Retard	eas
1315	nitazoxanida	100	mg/5 ml	C psulas/Softgels
1315	nitazoxanida	500	mg	Jarabe/Suspensi n oral/Polvo para uso oral
1320	piribedil	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1323	rabeprazol	10	mg	eas
1323	rabeprazol	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1324	celecoxib	200	mg	eas
1328	bupropi n	150	mg	C psulas/Softgels
1328	BUPROPION	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1328	bupropi n	300	mg Retard	eas
1332	adenosina	3	mg/ml	Ampollas/Frascos-
1334	amlodipina+benazepril	43378	mg	Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1334	amlodipina+benazepril	43378	mg	C psulas/Softgels
1334	amlodipina+benazepril	43743	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1334	amlodipina+benazepril	43743	mg	eas
1334	amlodipina+benazepril	43952	mg	C psulas/Softgels
1334	amlodipina+benazepril	43952	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1334	amlodipina+benazepril	2.5/10	mg	eas
1334	amlodipina+benazepril	2.5/10	mg	C psulas/Softgels
1342	BROMOCRIPTINA	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1344	rofecoxib	25	mg	eas
1344	rofecoxib	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1344	rofecoxib	12.5	mg	eas
1346	budesonide	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1346	budesonide	3	mg Retard	eas
1346	BUDESONIDA	50	mcg/dosis	Enemas/Polvos para uso rectal
				C psulas/Softgels
				Aerosoles nasales

Página 29

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

María Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

ST. MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Vocal Familia y GUARDIA
Vocal Cultural
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1346	budesonide	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	budesonide	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	64	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	BUDESONIDA	100	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	budesonide	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	budesonide	200	mcg/dosis	C psulas para inhalar
1346	budesonide	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
1346	budesonide	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	budesonide	250	mcg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	budesonide	400	mcg/dosis	C psulas para inhalar
1346	budesonide	400	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	budesonide	400	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	budesonide	500	mcg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	budesonide	0.1	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1347	telmisartán	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1347	telmisartán	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1350	bufomedil	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1350	bufomedil	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1357	CALCIO CITRATO Y VITAMINA D3	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1357	CALCIO CITRATO Y VITAMINA D3	1500/200	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1357	CALCIO CITRATO Y VITAMINA D3	315/200	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1357	CALCIO CITRATO Y VITAMINA D3	315/400	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1361	dexametasona+polimix.+trimetrop.	0.1/50000/0.1	g%/UI/g%	Gotas oft Imicas/Colirios
1362	paracetamol+pseudoefedrina+asoc.	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
1362	paracetamol+pseudoefedrina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1362	paracetamol+pseudoefedrina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
1362	paracetamol+pseudoefedrina+asoc.	500/60/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1363	bisoprolol+hidroclorotiazida	45931	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1363	bisoprolol+hidroclorotiazida	5/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1369	ciprofloxacina+hidrocortisona	0	mg/ml	Gotas Ofticas
1369	ciprofloxacina+hidrocortisona	43375	mg/ml	Gotas Ofticas
1369	ciprofloxacina+hidrocortisona	43740	mg/ml	Gotas Ofticas
1369	ciprofloxacina+hidrocortisona	0.2/1	mg/ml	Gotas Ofticas
1369	ciprofloxacina+hidrocortisona	200/1000	mg/ml	Gotas Ofticas

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1372	almidón de maíz modificado		0	No Clasificada
1374	alverina+simeticona	60/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1380	perindopril+indapamida	10/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1380	perindopril+indapamida	2.5/0.625	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1380	perindopril+indapamida	5/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1381	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA		3	mg/ml
1381	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	0.3	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
1381	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	3.2	mg/ml	Geles oftálmicos
1387	gelatina modificada		40	mg/ml
1403	repaglinida		1	mg
1403	repaglinida		2	mg
1403	repaglinida	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1406	butamirato,citrato		4	mg/ml
1406	butamirato,citrato		10	mg/ml
1413	irbesartán+hidroclorotiazida	150/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1413	irbesartán+hidroclorotiazida	300/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1413	irbesartán+hidroclorotiazida	300/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1422	hioscina,n-butilbr.+dipirona	10/250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1422	hioscina,n-butilbr.+dipirona	6.67/333.4	mg/ml	Gotas orales
1425	bisoprolol		5	mg
1425	bisoprolol		10	mg
1425	bisoprolol	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1427	rosiglitazona		4	mg
1427	rosiglitazona		8	mg
1428	betahistina		8	mg
1428	betahistina		8	mg
1428	betahistina		16	mg
1428	betahistina		24	mg
1431	moxifloxacina		400	mg
1431	moxifloxacina		400	mg
1431	moxifloxacina	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
1431	moxifloxacina	0.5	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
1435	gatifloxacina	0.3	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
1435	gatifloxacina	0.5	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
1436	fenazopiridina		200	mg

Página 31

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LA GUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

MATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1437	milnacipran	25	mg	C psulas/Softgels
1437	milnacipran	50	mg	C psulas/Softgels
1440	biotina	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1442	oseltamivir	75	mg	C psulas/Softgels
1446	imidapril	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1446	imidapril	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1450	mosapride	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1450	mosapride	25	mg	Gotas orales
1450	mosapride	25	mg/5 ml	Gotas orales
1455	dexpantenol+asoc.	0	No Clasificada	Geles oft lmicos
1458	carbomer 974 P	0.25	g %	Geles oft lmicos
1460	quinapril+hidroclorotiazida	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1461	lornoxicam	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1465	risedronato	35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1465	RISEDRONATO	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1467	trosPIO,cloruro	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1467	trosPIO,cloruro	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1473	loteprednol,etabonato	2	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
1473	loteprednol,etabonato	5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
1473	loteprednol,etabonato	0.2	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
1473	loteprednol,etabonato	0.5	mg/ml	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
1473	loteprednol,etabonato	0.5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
1478	CALCIO	1250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1480	candesartán+hidroclorotiazida	16/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1480	candesartán+hidroclorotiazida	8/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1483	galantamina	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1483	galantamina	8	mg	C psulas/Softgels
1483	galantamina	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1483	galantamina	12	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1483	galantamina	16	mg	C psulas/Softgels
1484	modafinilo	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1485	NATEGLINIDA	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1487	CINITAPRIDA	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas
1487	CINITAPRIDA	20	mg/100 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
1496	ruscogenina+hesperidina+asoc.	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
1498	lercanidipina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra geas

Página 32

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1498	Iercanidipina	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1508	CALCITONINA (SALMON SINTETICA)	50	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1508	CALCITONINA (SALMON SINTETICA)	100	UI/dosis	Aerosoles nasales
1508	CALCITONINA (SALMON SINTETICA)	100	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1540	CARBAMAZEPINA	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1540	CARBAMAZEPINA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1540	CARBAMAZEPINA	400	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1572	CARBOCISTEINA	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1572	CARBOCISTEINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1572	CARBOCISTEINA	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1583	carboximetilcisteína+dextrometor	150/5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1594	carvedilol	10	mg	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	10	mg Retard	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	20	mg	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	20	mg Retard	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1594	carvedilol	40	mg	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	40	mg Retard	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1594	carvedilol	80	mg	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	80	mg Retard	C psulas/Softgels
1594	carvedilol	3125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1594	carvedilol	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1594	carvedilol	6.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1594	carvedilol	6.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1644	cefadroxilo	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1644	cefadroxilo	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1644	cefadroxilo	500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1644	cefadroxilo	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1676	CEFALEXINA	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1676	CEFALEXINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1676	CEFALEXINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1676	CEFALEXINA	500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
1676	CEFALEXINA	750	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral

Página 33
Dr. Claudio A. LA TORRE
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1676	CEFALEXINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1735	cefazolina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1740	cefixima	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
1740	cefixima	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1746	ceftazidima	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1746	ceftazidima	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1758	CETIRIZINA	10	mg	C psulas/Softgels
1758	CETIRIZINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1758	CETIRIZINA	10	mg/ml	Gotas orales
1764	prasterona+procaína+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1804	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO	1	mg %	Gotas oft lmicas/Colirios
1820	ciclosporina	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios
1820	ciclosporina	0.05	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1820	ciclosporina	0.1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1851	cinarizina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1851	cinarizina	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1851	cinarizina	150	mg Retard	C psulas/Softgels
1884	ciprofibrato	100	mg	C psulas/Softgels
1884	ciprofibrato	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1892	ciprofloxacina	2	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1892	ciprofloxacina	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1892	CIPROFLOXACINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1892	CIPROFLOXACINA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1892	CIPROFLOXACINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
1892	CIPROFLOXACINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1892	CIPROFLOXACINA	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1892	CIPROFLOXACINA	1000	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
1892	CIPROFLOXACINA	0.3	%	Gotas oft lmicas/Colirios
1905	ciproheptadina+vit.+asoc.	0	No Clasificada	Granulados
1905	ciproheptadina+vit.+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
1969	CLARITROMICINA	125	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1969	CLARITROMICINA	125	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1969	CLARITROMICINA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1969	CLARITROMICINA	250	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1969	claritromicina	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1969	CLARITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1972	clebopride	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1980	clebopride+simeticona+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2004	clambuterol	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2004	clambuterol	0.02	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2004	clambuterol	0.05	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	1%		Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
2020	CLINDAMICINA	1%		Soluci�n de uso externo/Loci�n
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	1%		Toallitas embebidas
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	100	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
2020	clindamicina	300	mg	Cpsulas/Softgels
2028	CLOBAZAM	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2028	CLOBAZAM	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2036	CLOBETASOL PROPIONATO	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
2036	CLOBETASOL PROPIONATO	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
2036	CLOBETASOL PROPIONATO	0.05	%	Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
2036	clobetasol	0.05	g %	Espumas
2036	clobetasol	0.05	g %	Shampoo/Jab�n líquido
2036	CLOBETASOL PROPIONATO	0.05	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
2076	clofedianol+bromhexina	43107	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2076	clofedianol+bromhexina	43472	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2076	clofedianol+bromhexina	12.5/2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2084	dofibrato	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	CLONAZEPAM	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	CLONAZEPAM	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	CLONAZEPAM	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	0.25	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	CLONAZEPAM	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	CLONAZEPAM	2.5	mg/ml	Gotas orales
2132	clonixinato lisina	125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2148	CLORAMFENICOL	0.5	%	Gotas oftímicas/Colirios

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
2156	cloranfenicol+asoc.	0	No Clasificada	Geles oft lmicos
2156	cloranfenicol+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft lmicos/Colirios
2212	clorazepato dipot sico	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2212	clorazepato dipot sico	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2220	clordiazepóxido+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2243	CLORFENIRAMINA MALEATO	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2243	CLORFENIRAMINA MALEATO	2.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
2244	clorfeniramina+dextrometorfano	43587	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
2276	dihidrocodeinona+resina-clorf.	5/2.5	mg	Capsulas/Softgels
2289	clorfeniramina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas orales
2289	clorfeniramina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
2308	fenilefrina	10	g %	Gotas oft lmicos/Colirios
2316	fenilefrina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2316	fenilefrina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas orales
2332	CLORHEXIDINA	0	No Clasificada	Solución de uso externo/Loción
2332	CLORHEXIDINA	4	g %	Shampoo/Jabón líquido
2332	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO + XILITO	0.12	g %	Cremas dentales
2332	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO + XILITO	0.12	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
2332	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO + XILITO	0.6	g %	Colutorios/Buches
2348	clorocresol+asoc.	0	No Clasificada	Polvo uso externo/Talco
2356	clorpropamida	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2364	CLOROQUINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2380	clorpromazina	25	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2380	clorpromazina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2380	clorpromazina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	CLORTALIDONA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	clortalidona	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2436	CLOTRIMAZOL Y BETAMETASONA	1/0.05	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
2500	colchicina	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2508	colestiramina	4	g	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
2532	COLISTINA	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	5000	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 36

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	10000	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2590	vit.c+citroflavonoide	200/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2595	complejo oseínico mineral	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2652	ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICATO	4	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
2668	cumarina+troxerrutina	15/90	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2742	DANAZOL	200	mg	C. psulas/Softgels
2762	DAPSONA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2794	deflazacort	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2794	deflazacort	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2810	DESFEROXAMINA METASULFONATO	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2826	desogestrel+etinilestradiol	150/20	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2826	desogestrel+etinilestradiol	150/30	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2833	DEXAMETASONA	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2833	DEXAMETASONA	8	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2833	DEXAMETASONA	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2833	DEXAMETASONA	100	mg %	Gotas oft lmicas/Colirios
2833	DEXAMETASONA ACETATO Y FOSFATO SC	43139	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	43504	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2834	dexametasona+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Aerosoles nasales
2834	dexametasona+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Geles oft lnicos
2834	dexametasona+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios
2834	dexametasona+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas/Geles nasales
2834	dexametasona+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
2834	dexametasona+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
2866	NEOMICINA SULFATO Y DEXAMETASONA	0.025/0.5	g %	Gotas éticas
2866	NEOMICINA SULFATO Y DEXAMETASONA	0.1/0.35	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
2890	dexametasona+clorfeniramina	0.125/2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
2890	dexametasona+clorfeniramina	0.25/2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2890	dexametasona+clorfeniramina	0.5/2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
2898	dexametasona+asoc.	0	No Clasificada	Aerosoles nasales
2898	dexametasona+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios

Página 37
Dr. Claudio P. Della
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA NINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
2954	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO	24381	g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2954	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO	24381	g %	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2954	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO	36/40	g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2954	DIATRIZOATO DE SODIO Y DIATRIZOATO	66/10	g %	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2954	me glumina, diatrizoato+asoc.	9.66/19.2/0.95	g %	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2978	DIAZEPAM		0	No Clasificada Enemas/Polvos para uso rectal
2978	DIAZEPAM		2	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
2978	DIAZEPAM		5	mg/ml Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2978	DIAZEPAM		5	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
2978	DIAZEPAM		10	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
2978	DIAZEPAM		15	mg Retard C psulas/Softgels
2978	DIAZEPAM	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
2978	diazepam	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3034	DICLOFENAC SODICO		1	mg/ml Gotas oft lmicas/Colirios
3034	DICLOFENAC SODICO		50	mg C psulas/Softgels
3034	DICLOFENAC SODICO		75	mg C psulas/Softgels
3034	DICLOFENAC SODICO		100	mg Retard Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3034	diclofenac	1.5	%	Soluci�n de uso externo/Loci�n
3040	diclofenac+vit.b12+asoc.		0	No Clasificada Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3040	diclofenac+vit.b12+asoc.		0	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3041	diclofenac+paracetamol	25/300	mg	C psulas/Softgels
3041	diclofenac+paracetamol	50/300	mg	C psulas/Softgels
3041	diclofenac+paracetamol	50/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3041	diclofenac+paracetamol	50/400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3041	diclofenac+paracetamol	50/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3041	diclofenac+paracetamol	50/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3050	diclofenac dietilamina	1.16	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3058	DICLOFENAC POTASICO		25	mg/ml Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3058	DICLOFENAC POTASICO		25	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3058	DICLOFENAC POTASICO		25	mg/5 ml Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3058	DICLOFENAC POTASICO		50	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3058	diclofenac potásico		50	mg Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3058	DICLOFENAC POTASICO		75	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as
3060	DICLOFENAC POTASICO		0	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra g e as

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

MONALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

ATTISTIZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA	
3060	diclofenac potásico+asoc.	50/0.3/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas	
3066	diclofenac sódico		0	No Clasificada	
3066	DICLOFENAC SODICO		1	mg/ml	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3066	diclofenac sódico		5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
3066	DICLOFENAC SODICO		25	mg/ml	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3066	DICLOFENAC SODICO		25	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3066	DICLOFENAC SODICO		25	mg	C psulas/Softgels
3066	DICLOFENAC SODICO		25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	DICLOFENAC SODICO		50	mg	C psulas/Softgels
3066	DICLOFENAC SODICO		50	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	diclofenac sódico		50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	diclofenac sódico		50	mg	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
3066	DICLOFENAC SODICO		75	mg	C psulas/Softgels
3066	DICLOFENAC SODICO		75	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	diclofenac sódico		75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	DICLOFENAC SODICO		100	mg Retard	C psulas/Softgels
3066	DICLOFENAC SODICO		100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	diclofenac sódico		100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3066	DICLOFENAC SODICO		100	mg	Supositorios
3066	diclofenac sódico		140	mg	Parches transdermicos
3066	DICLOFENAC SODICO		150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3070	diclofenac+pridinol	1.45/0.34	mg	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos	
3070	diclofenac+pridinol	25/0.73	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent	
3070	diclofenac+pridinol	50/4	mg	C psulas/Softgels	
3070	diclofenac+pridinol	50/4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas	
3070	diclofenac+pridinol	52.5/4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas	
3070	diclofenac+pridinol	75/2.2	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent	
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO		0	No Clasificada	
3098	difenhidramina		10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO		50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO		250	mg/100 ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	12.5	mg/5 ml		Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
3100	difenhidramina+asoc.		0	No Clasificada	
3100	difenhidramina+asoc.		0	No Clasificada	
3114	difenilhidantoinato ca+fenobarb.	100/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas	
3114	difenilhidantoinato ca+fenobarb.	100/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas	
3138	difenilhidantoinato de calcio		100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

Página 39

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

S. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

GATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
3146	diflorasona+gentamicina	0.05/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
3154	diflorasona+econazol+gentamicina	0.05/1/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
3154	diflorasona+econazol+gentamicina	0.05/2/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
3178	digoxina		250mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3178	DIGOXINA		750mcg/ml	eas Gotas orales
3201	dihidroergotoxina	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3201	dihidroergotoxina	4.5	mg	eas Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3202	dihidroergotoxina+vit.b12+asoc.		0	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3202	dihidroergotoxina+vit.b12+asoc.		0	No Clasificada Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para
3242	dihidroestreptomina+asoc.		0	No Clasificada Ovulos/Comprimidos vaginales
3282	diltiazem		60mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		90mg	eas Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		90mg Retard	eas Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		120mg Retard	eas C psulas/Softgels
3282	diltiazem		120mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		120mg Retard	eas Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		180mg Retard	eas C psulas/Softgels
3282	diltiazem		180mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		240mg Retard	eas C psulas/Softgels
3282	diltiazem		240mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3282	diltiazem		300mg Retard	eas C psulas/Softgels
3282	diltiazem		300mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3290	DIMENHIDRANATO		50mg	eas Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3290	DIMENHIDRANATO	12.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para
3314	diosmina		0	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3314	diosmina		6	No Clasificada Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
3314	diosmina		300	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3314	diosmina		500	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3314	diosmina		600	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3315	diosmina+hesperidina micronizada		0mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3315	diosmina+hesperidina micronizada		0mg	Granulados
3315	diosmina+hesperidina micronizada		500mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3315	diosmina+hesperidina micronizada	450/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3315	diosmina+hesperidina micronizada	900/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
3315	diosmina+hesperidina micronizada	900/100	mg	Granulados

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
3315	diosmina+hesperidina micronizada	900/100	mg	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
3330	dipirona		5mg/5 ml	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
3330	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)		5%	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
3330	dipirona		250mg/5 ml	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
3330	dipirona		500mg/5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3330	dipirona		500mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3330	dipirona		500mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3330	dipirona		500mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3330	dipirona		500mg/5 ml	Gotas orales
3330	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)		500mg/ml	Gotas orales
3378	disulfiram		500mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3401	dobesilato c lcico		500mg	C psulas/Softgels
3401	dobesilato c lcico		500mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3434	domperidona		5mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3434	DOMPERIDONA		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3434	DOMPERIDONA		10mg/ml	Gotas orales
3438	domperidona+simeticona	10/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3438	domperidona+simeticona	10/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3438	domperidona+simeticona	5/100	mg/ml	Gotas orales
3450	DOXICICLINA		40mg	C psulas/Softgels
3450	DOXICICLINA		40mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3450	DOXICICLINA		50mg	C psulas/Softgels
3450	DOXICICLINA		100mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3455	dextropropoxifeno+dipirona	10/300	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3455	dextropropoxifeno+dipirona	98/400	mg/ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	enalapril		5mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	enalapril		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	enalapril		20mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	enalapril	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3536	enalapril+hidroclorotiazida		45/31mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3536	enalapril+hidroclorotiazida	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3584	ERGONOVINA MALEATO	0.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3584	ERGONOVINA MALEATO	0.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
3736	espironolactona+furosemida	25/40	mg	C psulas/Softgels
3736	espironolactona+furosemida	25/40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
3736	espironolactona+furosemida	50/20	mg	C psulas/Softgels
3776	etofenamato		5 g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3784	ESTRADIOL		1 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
3784	ESTRADIOL		2 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
3784	ESTRADIOL DIUNDECILENATO		5 mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3784	ESTRADIOL HEMISUCCINATO		20 mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3784	ESTRADIOL		50 mcg/24 horas	Parches transdermicos
3784	ESTRADIOL		60 mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3816	estradiol+hidroxiprogesterona	10/250	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3824	ESTREPTOMICINA		1000 mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3840	ESTRIOL		1 g/100 g	Ovulos/Comprimidos vaginales
3840	ESTRIOL		500 mcg	Ovulos/Comprimidos vaginales
3840	ESTRIOL		1000 mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
3840	ESTRIOL		1000 mcg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3840	ESTRIOL	0.5	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
3848	ESTROGENOS CONJUGADOS		300 mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
3848	ESTROGENOS CONJUGADOS		625 mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
3848	estrógenos conjugados nat.		625 mcg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3856	glicerilguayacólico éter+asoc.		0	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
3880	etosuximida		250 mg	C psulas/Softgels
3880	etosuximida		250 mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
4030	nafazolina+feniramina		0	No Clasificada
4030	nafazolina+feniramina	0.25/3	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
4038	fenitoína		100 mg	C psulas/Softgels
4038	fenitoína		125 mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
4046	fenobarbital		15 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
4046	fenobarbital		100 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
4078	fenoterol		100 mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
4078	fenoterol	0.5	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)		1 MUI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)		60000 UI/ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)		300000 UI/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)		500000 UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	1.5	MUI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
4118	FERROSO SULFATO	0	No Clasificada	Gotas orales
4118	FERROSO SULFATO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
4118	FERROSO SULFATO	60	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4118	FERROSO SULFATO	65	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4118	hierro,sulfato	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4118	FERROSO SULFATO	90	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
4118	FERROSO SULFATO	125	mg/ml	Gotas orales
4118	FERROSO SULFATO	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
4198	flecainida	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4214	floroglucinol+trimetoxibenceno	10.40/13.3	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4214	floroglucinol+trimetoxibenceno	62.25/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4230	fluconazol	2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	FLUCONAZOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4230	FLUCONAZOL	50	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
4230	FLUCONAZOL	100	mg	Cpsulas/Softgels
4230	FLUCONAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4230	FLUCONAZOL	150	mg	Cpsulas/Softgels
4230	FLUCONAZOL	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4230	fluconazol	200	mg	Cpsulas/Softgels
4230	fluconazol	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4262	flunarizina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4278	flunitrazepam	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4310	fluorometolona+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oftalmicas/Colirios
4318	FLUOROMETOLONA	100	mg %	Gotas oftalmicas/Colirios
4334	fluorouracilo	5	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
4342	FLUORURO DE SODIO	0	No Clasificada	Colutorios/Buches
4342	FLUORURO DE SODIO	0	No Clasificada	Cremas dentales
4342	FLUORURO DE SODIO	1	g %	Cremas dentales
4342	FLUORURO DE SODIO	22	mg	Gotas orales
4342	FLUORURO DE SODIO	0.05	g %	Colutorios/Buches
4342	FLUORURO DE SODIO	0.2	g %	Colutorios/Buches
4342	FLUORURO DE SODIO	0.221	g %	Gotas orales
4342	FLUORURO DE SODIO	0.24	g %	Cremas dentales
4342	FLUORURO DE SODIO	2.21	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4347	fluoxetina	10	mg	Cpsulas/Softgels
4347	fluoxetina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
4347	fluoxetina	20	mg	Cpsulas/Softgels
4347	fluoxetina	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas

Página 44

Dr. Claudio A. Di Tella

PRESIDENTE

I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

ST. MONTANA HINDEBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

PASTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
4347	fluoxetina	90	mg Retard	C psulas/Softgels
4366	flurbiprofeno	0	No Clasificada	Colutorios/Buches
4366	flurbiprofeno	100	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4366	flurbiprofeno	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4366	flurbiprofeno	200	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4366	flurbiprofeno	200	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4422	ftalilsulfatiazol+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4430	FURAZOLIDONA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4430	FURAZOLIDONA	16.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi3n oral/Polvo para uso oral
4438	furosemida	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4438	FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL	20	mg/ml	Gotas orales
4438	FUROSEMIDA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4438	furosemida	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4438	FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4462	sodio,fusidato	2	g %	Creimas/Geles/Pomadas/Unglentos
4532	dimeglumina,gadopentetato	469	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4556	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B	200	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y TC	250/75	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	500/75	UI/2-0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y TC	500/75	UI/2 ml	Jeringa prellenada
4580	gangli3sidos	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4580	gangli3sidos	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4580	gangli3sidos	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4604	gemfibrozil	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4604	gemfibrozil	900	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4611	GENTAMICINA	40	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	GENTAMICINA	0.1	%	Creimas/Geles/Pomadas/Unglentos
4611	gentamicina	0.3	%	Gotas oft Imicas/Colirios
4611	GENTAMICINA	0.8	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4612	gentamicina+clotrimazol+betamet.	1/10/0.5	mg %	Creimas/Geles/Pomadas/Unglentos
4631	etinilestradiol+gestodeno	0	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4631	etinilestradiol+gestodeno	15/60	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4631	etinilestradiol+gestodeno	20/75	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

María Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 45
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. ESTEVEZ, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
4631	etinilestradiol+gestodeno	30/75	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4635	ginkgo biloba	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4635	ginkgo biloba	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4709	ginseng+vit.+minerales	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
4732	glibendamida	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4737	glicéridos nat.+vit.a+vit.d	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
4740	GLICERINA	0	No Clasificada	Supositorios
4740	GLICERINA	1.92	g	Supositorios
4740	GLICERINA	2.68	g	Supositorios
4756	gliclazida	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4756	gliclazida	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4756	GLICLAZIDA	60	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4756	gliclazida	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4764	glipizida	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4780	SALES DE POTASIO	20	mEq	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
4780	SALES DE POTASIO	6.67	mEq/5 ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
4804	GONADOTROFINA CORIONICA	250	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4804	GONADOTROFINA CORIONICA	5000	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4866	haloperidol	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4866	haloperidol	2	mg/ml	Gotas orales
4866	haloperidol	5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4866	haloperidol	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4866	haloperidol	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4866	haloperidol	10	mg/ml	Gotas orales
4866	haloperidol	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4882	butetamato	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
4882	butetamato	15	No Clasificada	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
4898	heparina	1000	UI/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
4962	hidroclorotiazida	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4962	hidroclorotiazida	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4962	hidroclorotiazida	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4965	hidroclorotiazida+amilorida	12.5/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
4965	hidroclorotiazida+amilorida	25/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

María Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Página 46
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
4965	hidroclorotiazida+amilorida	50/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5002	HIDROCORTISONA		1%	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5002	HIDROCORTISONA		1%	Emulsiones/Leches de Limpieza
5002	HIDROCORTISONA		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5002	HIDROCORTISONA		100mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	HIDROCORTISONA ACETATO		350mg %	Geles oftálmicos
5002	HIDROCORTISONA		500mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	HIDROCORTISONA		500mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5002	HIDROCORTISONA		1000mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5002	HIDROCORTISONA		1000mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
5002	HIDROCORTISONA		2000mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5002	HIDROCORTISONA HEMISUCCINATO	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5002	HIDROCORTISONA	3.5	mg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5002	HIDROCORTISONA	3.5	mg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5010	HIDROCORTISONA, PRAMOXINA		0	No Clasificada
5010	HIDROCORTISONA, CINC Y BISMUTO		0	No Clasificada
5018	neomicina+hidrocortisona	0.35/0.5	%	Solucióñ de uso externo/Locióñ
5026	HIDROXICINA CLORHIDRATO		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5026	HIDROXICINA CLORHIDRATO		10mg/ml	Gotas orales
5026	HIDROXICINA CLORHIDRATO		10mg/5 ml	Jarabe/Suspensióñ oral/Polvo para uso oral
5026	HIDROXICINA CLORHIDRATO		25mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5026	HIDROXICINA CLORHIDRATO		50mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5033	vit.b12		1 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5058	hidroxipolietoxidodecano		5mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5058	hidroxipolietoxidodecano		10mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5058	hidroxipolietoxidodecano		20mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5058	hidroxipolietoxidodecano		30mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5058	hidroxipolietoxidodecano		40mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5058	hidroxipolietoxidodecano	2.5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5066	HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO		500mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5122	HOMATROPINA METILBROMURO		4mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
5122	HOMATROPINA METILBROMURO	0.2	g %	Gotas orales
5184	IBUPROFENO		0	No Clasificada
5184	IBUPROFENO		2%	Jarabe/Suspensióñ oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO		4%	Jarabe/Suspensióñ oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO		25mg/5 ml	Gotas orales

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5184	IBUPROFENO	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5184	IBUPROFENO	200	mg	C psulas/Softgels
5184	IBUPROFENO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5184	IBUPROFENO	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	400	mg	C psulas/Softgels
5184	IBUPROFENO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5184	IBUPROFENO	600	mg	C psulas/Softgels
5184	IBUPROFENO	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5184	IBUPROFENO	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5184	IBUPROFENO	0.2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	133.3	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5205	idebenona	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5205	idebenona	45	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5205	idebenona	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5208	idoxuridina	0.1	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglientos
5208	idoxuridina	0.1	g %	Gotas oft �micas/Colirios
5256	indapamida	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5256	indapamida	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5264	indometacina	1	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglientos
5264	indometacina	2	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglientos
5264	INDOMETACINA	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5264	INDOMETACINA	50	mg	Supositorios
5264	INDOMETACINA	75	mg Retard	C psulas/Softgels
5264	INDOMETACINA	100	mg	Supositorios
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	100	mcg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	inmunoglobulina anti-rho	150	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	inmunoglobulina anti-rho	150	mcg/ml	Jeringa prellenada
5304	inmunoglobulina anti-rho	250	mcg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	inmunoglobulina anti-rho	300	mcg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	inmunoglobulina anti-rho	300	mcg/ml	Jeringa prellenada
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	300	mcg	Jeringa prellenada
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	330	mcg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5368	insulina humana	100	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5368	insulina humana	100	UI/ml	Jeringa prellenada

Página 48

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTA  A HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5440	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5452	ipratropio,bromuro	20	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
5452	IPRATROPIO BROMURO	20	mg/100 ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
5452	IPRATROPIO BROMURO	21	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
5452	ipratropio,bromuro	25	mg/100 ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
5456	isoconazol	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5456	isoconazol	600	g %	Ovulos/Comprimidos vaginales
5456	isoconazol	600	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
5472	ISONIACIDA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5488	isosorbide,dinitrato	5	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5512	isotretinoína	10	mg	C psulas/Softgels
5512	isotretinoína	20	mg	C psulas/Softgels
5512	isotretinoína	40	mg	C psulas/Softgels
5512	isotretinoína	0.05	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5536	ITRACONAZOL	10	mg/ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
5536	ITRACONAZOL	100	mg	C psulas/Softgels
5536	ITRACONAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5536	ITRACONAZOL	200	mg	C psulas/Softgels
5582	ketoconazol	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5582	ketoconazol	2	g %	Shampoo/Jabön líquido
5582	ketoconazol	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5582	ketoconazol	400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
5606	ketoconazol+hidrocort.+gentamic.	2/1/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5630	ketorolac	4	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
5630	ketorolac	5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
5630	KETOROLAC TROMETAMINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5630	KETOROLAC TROMETAMINA	15	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5630	KETOROLAC TROMETAMINA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5630	KETOROLAC TROMETAMINA	30	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5638	ketotifeno	1	mg/ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
5638	ketotifeno	1	mg/ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
5638	ketotifeno	1	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
5638	ketotifeno	0.05	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
5638	ketotifeno	0.5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
5684	carnitina	100	mg/ml	Ampollas bebibles

Página 49

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. TISTUZZI Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA WINDEBURG Roberto
Vocal Política Río Negro
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5684	carnitina	200	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5716	LACTULOSA	10	g	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5716	LACTULOSA	3250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5728	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
5732	leuprolide,acetato	3.75	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5748	levobunolol	5	mg/ml	Gotas oft �micas/Colirios
5756	levodopa+benserazida	100/25	mg Retard	C psulas/Softgels
5756	levodopa+benserazida	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5756	levodopa+benserazida	200/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5756	levodopa+benserazida	50/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5764	levodopa+carbidopa	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5764	levodopa+carbidopa	200/50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5764	levodopa+carbidopa	250/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5780	levomepromazina	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5780	levomepromazina	10	mg/ml	Gotas orales
5780	levomepromazina	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5780	levomepromazina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5788	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5788	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL	0.09/0.02	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5788	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL	0.15/0.03	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5788	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL	100/20	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5788	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL	150/30	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	25	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	50	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	75	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	88	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	100	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	112	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	125	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	137	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	150	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
5796	levotiroxina	175	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

Página 50

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA NINSEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAQUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5796	levotiroxina	200	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5796	levotiroxina	200	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5812	LIDOCAINA	2	g %	Jaleas
5812	LIDOCAINA	2	g %	Soluciñ de uso externo/Lociñ
5812	LIDOCAINA	4	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5812	LIDOCAINA CLORHIDRATO	4	g %	Soluciñ de uso externo/Lociñ
5812	LIDOCAINA	5	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5812	lidocaína	10	g %	Soluciñ de uso externo/Lociñ
5836	lincomicina	300	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5836	lincomicina	500	mg	C psulas/Softgels
5844	linestrenol	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5860	liotironina	20	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5892	lisinopril	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5892	lisinopril	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5892	lisinopril	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5893	lisinopril+hidroclorotiazida	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5900	litio,carbonato	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5900	litio,carbonato	450	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5940	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2	mg	C psulas/Softgels
5940	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5940	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	0.02	g %	Jarabe/Suspensiñ oral/Polvo para uso oral
5945	loperamida+neomicina	2/250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5956	LORAZEPAM	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5956	lorazepam	1	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5956	LORAZEPAM	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5956	lorazepam	2	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5956	lorazepam	4	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5956	LORAZEPAM	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5984	magaldrato	8	g %	Jarabe/Suspensiñ oral/Polvo para uso oral
5984	magaldrato	800	g %	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5984	magaldrato	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
5986	magaldrato+simeticona	400/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiñ oral/Polvo para uso oral
6034	mebendazol+tinidazol	200/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas

Maria Andrea Escudero
Vocal Subornamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Página 51
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. CLAUDIO A. DI TELLA
Vocal Subornamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Subornamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
6034	mebendazol+tinidazol	200/200	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6034	mebendazol+tinidazol	200/200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6042	MEBENDAZOL	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6042	MEBENDAZOL	200	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6058	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6058	medroxiprogesterona	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	metformina	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	500	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	500	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	metformina	750	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	metformina	850	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	metformina	1000	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6138	metildopa	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6138	metildopa	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6154	METILERGONOVINA MALEATO	0.125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6154	METILERGONOVINA MALEATO	0.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6178	metilprednisolona	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6178	metilprednisolona	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6194	metimazol	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6194	metimazol	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	0	No Clasificada	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA	2	mg/ml	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA	5	mg/ml	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grafas

Página 52

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.Pro.S.S.Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
6234	metoclopramida+simeticona+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6234	metoclopramida+simeticona+asoc.	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6250	metoprolol	25	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6250	metoprolol	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6250	metoprolol	100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6260	metotrexato	5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6260	metotrexato	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6260	metotrexato	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6260	metotrexato	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6260	metotrexato	7.5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6266	METRONIDAZOL	4	%	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
6266	METRONIDAZOL	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
6266	METRONIDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6266	METRONIDAZOL	500	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6266	METRONIDAZOL	750	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung4entos
6266	METRONIDAZOL	750	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
6266	METRONIDAZOL	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6266	METRONIDAZOL	1000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung4entos
6266	METRONIDAZOL	0.75	%	Cremas/Geles/Pomadas/Ung4entos
6266	METRONIDAZOL	0.8	%	Cremas/Geles/Pomadas/Ung4entos
6274	metronidazol+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6274	metronidazol+asoc.	250/100000	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6274	metronidazol+asoc.	500/100000	mg/UI	Ovulos/Comprimidos vaginales
6314	mianserina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6314	mianserina	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
6322	miconazol	0	g %	Kit
6322	miconazol	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung4entos
6322	miconazol	2	g %	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
6322	miconazol	2	g %	Polvo uso externo/Talco

Página 53

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LA GUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
6322	miconazol		2 g %	Solució n de uso externo/Loció n
6322	miconazol		400 g %	Ovulos/Comprimidos vaginales
6322	miconazol		400 mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6322	miconazol		1325 g %	Polvo uso externo/Talco
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		0 No Clasificada	Kit
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		0 No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		100/300/4.4/48 No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		100/300/4.4/48 mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		100/400/5/45/1 No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		100/400/5/45/1 mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.		200/250/5 No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6354	midazolam		5 mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6354	midazolam		15 mg/ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6378	MINOCICLINA		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6378	MINOCICLINA		100 mg Retard	C psulas/Softgels
6378	MINOCICLINA		100 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6395	DICLOFENAC SODICO+MISOPROSTOL	50/40,4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6395	diclofenac só dico+misoprostol	50/40.4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6395	DICLOFENAC SODICO+MISOPROSTOL	75/40,4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6395	diclofenac só dico+misoprostol	75/40.4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6426	flú or+calcio	57/625	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6442	isosorbide,mononitrato		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6442	isosorbide,mononitrato		40 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6442	isosorbide,mononitrato		60 mg Retard	C psulas/Softgels
6442	isosorbide,mononitrato		100 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6468	MORFINA SULFATO		1 mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6468	MORFINA SULFATO		10 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6468	MORFINA SULFATO		30 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6468	MORFINA SULFATO		60 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6468	MORFINA SULFATO		100 mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
6576	nafazolina		1 mg/ml	Gotas/Geles nasales
6576	nafazolina	0.1	%	Gotas/Geles nasales
6578	nafazolina+prednisolona	1/0.3	mg/ml	Gotas/Geles nasales
6584	nafazolina+asoc.		0 No Clasificada	Gotas oft Imicas/Colirios
6584	nafazolina+asoc.		0 No Clasificada	Gotas/Geles nasales
6601	nalbufina		10 mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6601	nalbufina		20 mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6608	nandrolona		50 mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Página 54

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

4574

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
6624	NAPROXENO	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
6624	NAPROXENO SODICO	220	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO SODICO	550	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6631	NEOMICINA SULFATO	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6648	neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6648	neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
6688	neostigmina	0.5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6704	nicergolina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6704	nicergolina	15	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6704	nicergolina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	20	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	30	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	60	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	120	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6792	nistatina+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6800	NISTATINA	100000	UI/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6800	NISTATINA	100000	UI	Ovulos/Comprimidos vaginales
6800	NISTATINA	500000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6800	NISTATINA	500000	UI/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
6800	NISTATINA	10000000	UI	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
6808	econazol,nitrato	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6808	econazol,nitrato	1	g %	Polvo uso externo/Talco
6808	econazol,nitrato	1	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
6832	NITROFURANTOINA	25	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
6832	NITROFURANTOINA	100	mg	Cpsulas/Softgels

Página 55

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Maria Andr sa Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Sra Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457 1

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
6855	NITROFURAZONA	0.2	g %	Apósitos/Curitas/Adhesivos
6855	NITROFURAZONA	0.2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
6855	NITROFURAZONA	0.2	g %	Solución de uso externo/Loción
6880	TRINITRATO DE GLICERILO	0.20	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
6912	NORETISTERONA ACETATO		5mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6912	NORETISTERONA ACETATO		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6920	NORFLOXACINA		400mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6950	hidroxietil rutósidos		500mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6950	hidroxietil rutósidos		1000mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6958	otilonio,bromuro		40mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6966	otilonio,bromuro+ diazepam	40/2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6974	OFLOXACINA	0.3	g %	Gotas óticas
6974	OFLOXACINA	0.3	g %	Gotas oftímicas/Colirios
6990	OMEPRAZOL		10mg	Cpsulas/Softgels
6990	OMEPRAZOL		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6990	OMEPRAZOL		20mg	Cpsulas/Softgels
6990	OMEPRAZOL		20mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
6990	omeprazol		30mg	Cpsulas/Softgels
6990	omeprazol		40mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6990	OMEPRAZOL		40mg	Cpsulas/Softgels
6990	OMEPRAZOL		40mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
7038	oxatomida		25mg/ml	Gotas orales
7038	oxatomida		30mg/ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
7046	oxeladina		5mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
7046	oxeladina		20mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
7046	oxeladina	17.5	mg/5 ml	Gotas orales
7094	oximetazolina		25mg %	Aerosoles nasales
7094	oximetazolina		25mg %	Gotas oftímicas/Colirios
7094	oximetazolina		25mg %	Gotas/Geles nasales
7094	oximetazolina		50mg %	Aerosoles nasales
7094	oximetazolina		50mg %	Gotas/Geles nasales
7110	ocitocina		5UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7110	ocitocina		10UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7110	ocitocina		40UI/ml	Aerosoles nasales
7130	PAMIDRONATO DISODICO		30mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7130	PAMIDRONATO DISODICO		90mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7180	pancreatina+asoc.		0	No Clasificada
7182	metoclopramida+pancreatina+asoc.		0	No Clasificada

Página 56

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE

I.P.R.O.S.S.

Sr. MONTALVA INDEMBURG Roberto
Vocal Policía Rio Negro
I.P.R.O.S.S.Dra. SIMA DINA VAGUARDIA
Vocal Gobernamental
I.P.R.O.S.S.BATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Gobernamental
I.P.R.O.S.S.Maria Andrea Escudero
Vocal Gobernamental
I.P.R.O.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
7182	metoclopramida+pancreatina+asoc.	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
7228	PARACETAMOL	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	100	mg/ml	Gotas orales
7228	PARACETAMOL	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
7228	PARACETAMOL	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	120	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
7228	PARACETAMOL	160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	650	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7228	PARACETAMOL	10/100	g/100 ml	Gotas orales
7252	paracetamol+clorfeniramina+asoc.	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
7252	paracetamol+clorfeniramina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7252	paracetamol+clorfeniramina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas orales
7252	paracetamol+clorfeniramina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
7316	PENICILINA G BENZATINICA	1.2	MUI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7316	PENICILINA G BENZATINICA	2.4	MUI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7364	pentoxifilina	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7364	PENTOXIFILINA	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7364	PENTOXIFILINA	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7396	pilocarpina	2	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
7396	pilocarpina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7412	pimozida	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7420	pinaverio,bromuro	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7464	PIRAZINAMIDA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7532	PIRIMETAMINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7540	piroxicam	1	%	Cremas/Geles/Pomadas/Ung#entos
7540	piroxicam	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7548	piroxicam+carisoprodol	10/350	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
7647	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7647	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Gotas orales

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Boglietti
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
7647	HIERRO TRIVALENTE	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7692	vit.+aminoácidos	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
7724	pool bacteriano	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7724	pool bacteriano	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi ϵ n oral/Polvo para uso oral
7742	SALES DE POTASIO	8	mEq	C psulas/Softgels
7804	PREDNISOLONA ACETATO Y FENILEFRIN	1000/120	mg %	Gotas oft lmicas/Colirios
7804	prednisolona+fenilefrina	120/120	mg %	Gotas oft lmicas/Colirios
7836	prometazina	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7836	prometazina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7844	propafenona	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7844	propafenona	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7851	propranolol	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7851	propranolol	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7851	propranolol	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7860	PROPARACAINA CLORHIDRATO	0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
7868	propinox	10	mg/ml	Gotas orales
7869	propinox+clonixinato de lisina	10/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7876	propinox+dipirona	5/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7879	FLUORURO DE SODIO	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7900	protamina	1000	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7918	FORM LACT.EN BASE A CASEINA-SIN LAC	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
7918	SUPLEMENTO ORAL	0	No Clasificada	Granulados
7918	FORM LACT. PARA MAYORES DE SEIS MES	0	No Clasificada	Leches maternizadas
7918	proteínas+grasas+carbohid.+asoc.	0	No Clasificada	Leches medicamentosas
7944	isofedrina+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
7944	isofedrina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi ϵ n oral/Polvo para uso oral
8024	ramipril	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8024	ramipril	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8024	ramipril	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8032	RANITIDINA	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8032	RANITIDINA	150	mg/20 ml	Jarabe/Suspensi ϵ n oral/Polvo para uso oral
8032	RANITIDINA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8088	RIFAMICINA	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung ϵ ntos
8088	RIFAMICINA	1	g %	Soluci ϵ n de uso externo/Loci ϵ n
8088	RIFAMICINA	0.5	g %	Soluci ϵ n de uso externo/Loci ϵ n

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
8096	RIFAMPICINA	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8096	RIFAMPICINA	300	mg	Cpsulas/Softgels
8104	RIFAMPICINA E ISONIACIDA	300/150	mg	Cpsulas/Softgels
8128	roxitromicina	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8163	s-adenosil-l-metionina	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8182	SALBUTAMOL	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8182	SALBUTAMOL	2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Inhalador HFA
8182	salbutamol	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
8182	salbutamol	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
8182	salbutamol	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8182	salbutamol	0.5	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8235	sangre de ternera,ext.desprotein	20	g %	Gotas oftalmicas/Colirios
8250	serenoa repens	160	mg	Cpsulas/Softgels
8250	serenoa repens	320	mg	Cpsulas/Softgels
8262	silimarina	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8278	simeticona	40	mg	Gotas orales
8278	SIMETICONA	40	mg/ml	Gotas orales
8278	simeticona	100	mg	Cpsulas/Softgels
8278	simeticona	100	mg	Gotas orales
8278	SIMETICONA	100	mg/ml	Gotas orales
8278	simeticona	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8278	simeticona	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8278	simeticona	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8278	simeticona	750	mg	Emulsiones/Leches de Limpieza
8278	SIMETICONA	750	mg/5 ml	Emulsiones/Leches de Limpieza
8296	simeticona+pancreatina+domperid.	200/133/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8298	sodio,cloruro+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oftalmicas/Colirios
8298	sodio,cloruro+asoc.	0	No Clasificada	Gotas/Geles nasales
8298	SALES DE REHIDRATAACION ORAL	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8298	DEMULCENTES ORALES	0	No Clasificada	Solución de uso externo/Loción
8298	SALES DE REHIDRATAACION ORAL	3.5/2.9/1.5/20	g	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8336	SUCRALFATO	2	g/10 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8336	SUCRALFATO	1000	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8398	sulfadiazina+alantoína+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grapegas
8401	COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIME	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8401	COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIME	200/40	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral

Página 59

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
8401	sulfametoxazol+trimetoprima	200/40	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8401	COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIME	400/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8401	sulfametoxazol+trimetoprima	80/16	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8401	COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIME	800/160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8408	sulfasalazina	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8430	sulpirida	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8438	sulpirida+clorazep.dipotásico	50/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8446	cynara scolymus+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8532	TEOFILINA ANHIDRA	40	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8532	TEOFILINA ANHIDRA	80	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8532	TEOFILINA ANHIDRA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8532	teofilina anhidra	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8532	TEOFILINA ANHIDRA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8564	oxitetraciclina+hidrocortisona	43468	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unguentos
8564	oxitetraciclina+hidrocortisona	600/200	mg %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
8580	TESTOSTERONA	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unguentos
8580	TESTOSTERONA UNDECANOATO	40	mg	Cpsulas/Softgels
8580	TESTOSTERONA	250	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8604	TETRACICLINA CLORHIDRATO	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8604	TETRACICLINA CLORHIDRATO	500	mg	Cpsulas/Softgels
8612	tetraciclina+papaína	250/15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8620	tetraciclina+naproxeno	250/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8628	tetrahidrozolina	0.06	g %	Gotas oft�lmicas/Colirios
8644	TIABENDAZOL	5	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unguentos
8644	TIABENDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8684	TIBOLONA	1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8684	TIBOLONA	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8692	ticlopidina	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8716	timolol,maleato	0.25	g %	Gotas oft�lmicas/Colirios
8716	timolol,maleato	0.5	g %	Gotas oft�lmicas/Colirios
8724	tinidazol	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8724	tinidazol	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8748	tioridazina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8748	tioridazina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 60

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Poteia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Dr. ATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
8748	tioridazina	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8764	tirotricina+asoc.	0	No Clasificada	Soluciön de uso externo/Lociön
8764	tirotricina+asoc.	43831	mg	Caramelos
8780	tizanidina	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8780	tizanidina	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8796	TOBRAMICINA	3	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
8796	TOBRAMICINA	0.3	g %	Geles oft lmicos
8796	TOBRAMICINA	0.3	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
8804	DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	0	No Clasificada	Geles oft lmicos
8804	DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	0.3/0.1	g %	Geles oft lmicos
8804	DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	0.3/0.1	g	Gotas oft lmicas/Colirios
8805	tobramicina+dexametasona+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios
8828	toxoi de tetánico	40	UI	Jeringa prellenada
8828	VACUNA ANTITETANICA	75	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8828	VACUNA ANTITETANICA	75	UI/0.5 ml	Jeringa prellenada
8836	VACUNA TRIPLE	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8836	VACUNA TRIPLE BACTERIANA ACELULAR	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	50	mg	C psulas/Softgels
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	50	mg/ml	Gotas orales
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	100	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	100	mg Retard	C psulas/Softgels
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	100	mg/ml	Gotas orales
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	150	mg Retard	C psulas/Softgels
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8840	TRAMADOL CLORHIDRATO	200	mg Retard	C psulas/Softgels
8860	FACTOR LIBERADOR DE TIROTROFINA (P	200	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	6	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	10	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
8876	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	40	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	triamcinolona	55	mcg/dosis	Aerosoles nasales
8876	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	100	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
8876	triamcinolona	1000	mg %	Geles oft lmicos
8882	triamcinolona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
8916	trihexifenidilo	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8940	trimebutina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8940	trimebutina	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
8940	trimebutina	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Página 61
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Sra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
8940	trimebutina	19.5	mg	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
8948	trimebutina+bromazepam	100/1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8948	trimebutina+bromazepam	200/1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8956	sulfametoxazol+trimetoprima+asoc		0	No Clasificada
8956	sulfametoxazol+trimetoprima+asoc		0	No Clasificada
8980	trimetazidina	35	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9004	TROPICAMIDA	1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
9020	troxerrutina+escina	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9020	troxerrutina+escina	43102	mg	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9020	troxerrutina+escina	43467	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9020	troxerrutina+escina	1000/20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9035	UREA (CARBAMIDA)	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9035	UREA (CARBAMIDA)	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
9035	UREA (CARBAMIDA)	5	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9035	UREA (CARBAMIDA)	5	g %	Emulsiones/Leches de Limpieza
9035	UREA (CARBAMIDA)	10	g %	Emulsiones/Leches de Limpieza
9035	UREA (CARBAMIDA)	20	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9035	UREA (CARBAMIDA)	40	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9066	ACIDO VALPROICO	250	mg	C psulas/Softgels
9066	ACIDO VALPROICO	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
9090	verapamilo	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9090	verapamilo	120	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9090	verapamilo	240	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9090	verapamilo	240	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9110	vigabatrin	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9130	vincamina+cinarizina	27668	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9153	vit.a+vit.d	30000/6000	UI/ml	Gotas orales
9165	vit.a+triamcinolona	100000/0.1	UI/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9170	VITAMINA A + VITAMINA C+ VITAMINA D	0	No Clasificada	Gotas orales
9170	VITAMINA A + VITAMINA C+ VITAMINA D	833/8.33/166.6	mg	Gotas orales
9178	vit.a+vit.c+vit.d+flu4r	0	No Clasificada	Gotas orales
9180	VITAMINA B1 (TIAMINA)	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9180	VITAMINA B1 (TIAMINA)	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9183	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	400	UI	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	6000	UI/ml	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	10000	UI/ml	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	65600	UI/ml	Gotas orales

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

SE. MONTALVA INDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. D'Amico
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Bra. Silvia C4stina LAQUARDIA
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

BASTISTUZZI, Andr4s Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	10	mcg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	25	mcg	Gotas orales
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	25	mcg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	200	UI	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	400	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	2800	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	100000	UI/2 ml	Ampollas bebibles
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	100000	UI	Cpsulas/Softgels
9218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	200000	UI/6 ml	Gotas orales
9266	vit.c	2000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9285	vit.+minerales	0	No Clasificada	Cpsulas/Softgels
9285	vit.+minerales	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9412	ZOPICLONA	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10007	entacapone	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10014	colindifosfato de citidina	250	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10014	colindifosfato de citidina	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10016	pioglitazona	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10016	pioglitazona	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10016	pioglitazona	45	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10018	trimebutina+ruscogenina	5.8/0.5	g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungentos
10019	levetiracetam	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10019	levetiracetam	100	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10019	levetiracetam	100	mg/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10019	levetiracetam	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10019	levetiracetam	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10019	levetiracetam	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10019	levetiracetam	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10020	BENZNIDAZOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10020	BENZNIDAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10022	ibuprofeno+codeina	200/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARAT	0	No Clasificada	Cpsulas para inhalar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARAT	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	budesonide+formoterol	160/4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Pella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10031	budesonide+formoterol	200/6	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10031	budesonide+formoterol	200/6	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	budesonide+formoterol	320/9	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	budesonide+formoterol	400/12	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10031	budesonide+formoterol	80/4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10038	heparina+cepa,extr.+asoc.		0	No Clasificada
10045	ibandronico,ác.		3	mg/3 ml
10045	IBANDRONATO		150	mg
10046	zoledronico,ác.	0.05		mg/ml
10047	hedera helix		0	mg/5 ml
10047	hedera helix		7	mg/5 ml
10047	hedera helix		15	mg/5 ml
10047	hedera helix		35	mg/5 ml
10047	hedera helix	0.3		mg/5 ml
10047	hedera helix	0.7		mg/5 ml
10048	dexketoprofeno		25	mg
10048	dexketoprofeno		25	mg
10048	dexketoprofeno		25	mg
10048	dexketoprofeno		50	mg
10048	dexketoprofeno	1.25		mg
10050	esomeprazol		10	mg
10050	esomeprazol		20	mg
10050	esomeprazol		20	mg
10050	esomeprazol		40	mg
10050	esomeprazol		40	mg
10050	esomeprazol		40	mg
10055	travoprost	0.04		mg/ml
10056	ziprasidona		20	mg
10056	ziprasidona		40	mg
10056	ziprasidona		60	mg
10056	ziprasidona		80	mg
10064	codeína+paracetamol	30/500		mg
10064	codeína+paracetamol	60/300		mg
10065	bimatoprost	0.01		%
10065	bimatoprost	0.03		%

Página 64

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457 9

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10069	desloratadina		0	No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10069	desloratadina		5	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10069	desloratadina		5	No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10069	desloratadina		50	No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10069	desloratadina	0.05		No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10069	desloratadina	0.5		No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10069	desloratadina	2.5		No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10069	desloratadina	2.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10072	VACUNA QUINTUPLE BACTERIANA ACEL		0	No Clasificada Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10076	desogestrel		75	mcg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10080	atenolol+clortalidona	100/25		mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10080	atenolol+clortalidona	50/12.5		mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10087	neбиволol		5	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10087	neбиволol		10	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10087	neбиволol		20	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10087	neбиволol	2.5		mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10087	neбиволol	2.5		mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10093	latanoprost+timolol		0	No Clasificada Gotas oft lmicas/Colirios
10093	latanoprost+timolol	0.05/5		mg/ml Gotas oft lmicas/Colirios
10112	sodio,tetradecilsulfato		5	mg/ml Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10112	sodio,tetradecilsulfato		10	mg/ml Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10112	sodio,tetradecilsulfato		30	mg/ml Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10118	CALCITRIOL		1	mcg/ml Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10118	CALCITRIOL		2	mcg/ml Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10118	CALCITRIOL		250	ng Capsulas/Softgels
10118	CALCITRIOL	0.25		mcg Capsulas/Softgels
10126	labetalol		200	mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10129	lactobacilos+asoc.		0	No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10134	magnesio+vit.c		0	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10134	magnesio+vit.c		0	No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10135	ambroxol+butetamato		0	No Clasificada Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10135	ambroxol+butetamato	40/60		mg Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

Página 65

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA	
10141	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA, TRIVALE		0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10143	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA		0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10144	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA		0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10144	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA		25	mcg/dosis	Jeringa prellenada
10145	vacuna antituberculosa		0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10147	vacuna antitifoidea		0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10152	VACUNA TRIVALENTE ANTIVIRAL		0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10165	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA ANTIGEN		0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10166	HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOCAIN		0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10166	HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOCAIN	5/0.25		g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10166	HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOCAIN	60/5		mg	Supositorios
10170	pl ntago ovata+cassia angustif.	54.2/12.4		g %	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
10173	HIERRO TRIVALENTE		20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10176	escitalopram		10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10176	escitalopram		20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10178	ciprofloxacina+dexametasona		0	%	Gotas oft lmicas/Colirios
10178	ciprofloxacina+dexametasona	0.3/0.1		%	Geles oft lmicos
10178	ciprofloxacina+dexametasona	0.3/0.1		%	Gotas ticas
10178	ciprofloxacina+dexametasona	0.3/0.1		%	Gotas oft lmicas/Colirios
10178	ciprofloxacina+dexametasona	3.5/1.0		%	Gotas oft lmicas/Colirios
10181	clobetasol+amonio,lactato	0.05/12		g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10183	insaponificables		300	mg	C psulas/Softgels
10184	drosiprenona+etinilestradiol	3/0.02		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10184	drosiprenona+etinilestradiol	3/0.03		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10185	loratadina+ambroxol		11079	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
10188	etoricoxib		60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10188	etoricoxib		90	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10188	etoricoxib		120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10191	telmisartán+hidroclorotiazida	40/12.5		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10191	telmisartán+hidroclorotiazida	80/12.5		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10191	telmisartán+hidroclorotiazida	80/25		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10193	acetilsalicílico,ác.+vit.c+vit.e	125/125/20		mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DI		0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DI		43162	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DI		43257	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)		43527	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Página 66

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. ANDRÉS ANGELO BASTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	43622	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DI	3/3.9	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DI	3/3.9	mg/ml	Jeringa prellenada
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DI	6.0/7.8	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFA	43136	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFA	43136	mg/ml	Jeringa prellenada
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFA	43200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	betametasona (diprop.y f.disod.)	43501	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	betametasona (diprop.y f.disod.)	43565	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10197	amoxicilina+brovanexina	500/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10197	amoxicilina+brovanexina	500/30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	0	mg	Cremas/Geles/Pomadas/Ungentos
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	1200/1500	mg	Granulados
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	1200/1884	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	400/475	mg	C psulas/Softgels
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	400/500	mg	C psulas/Softgels
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	400/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	400/500	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10198	condroit;n,sulfato+glucosamina	8/9.45	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10199	sodio,divalproato	100	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10199	DIVALPROATO DE SODIO	125	mg	C psulas/Softgels
10199	ACIDO VALPROICO	125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10199	ACIDO VALPROICO	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10199	DIVALPROATO DE SODIO	250	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10199	ACIDO VALPROICO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10199	sodio,divalproato	500	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10203	norelgestromin+etinilestradiol	150/20	mcg/24 horas	Parches transdermicos
10204	ezetimibe	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10209	lidebenona+nimodipina	45/30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10210	insulina glargina	100	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10216	ertapenem	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10219	efedrina+antipirina	100/400	mg	Gotas oftalmicas/Colirios
10220	fólico,�c.+vit.b	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10220	fólico,�c.+vit.b	2.5/0.4/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10221	aripiprazol		1 mg/ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
10221	aripiprazol		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	aripiprazol		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	aripiprazol		15 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	aripiprazol		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10227	levosulpiride		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10234	tiotropio,bromuro		18 mcg/dosis	Cpsulas para inhalar
10234	tiotropio,bromuro		18 mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10235	rosuvastatina		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10235	rosuvastatina		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10235	rosuvastatina		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10235	rosuvastatina		40 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10240	rosiglitazona+metformina	4/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10246	levocetirizina		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10246	levocetirizina		5 mg	Gotas/Geles nasales
10250	fluconazol+secnidazol	150/500	mg	Kit
10251	atomoxetina		10 mg	Cpsulas/Softgels
10251	atomoxetina		18 mg	Cpsulas/Softgels
10251	atomoxetina		25 mg	Cpsulas/Softgels
10251	atomoxetina		40 mg	Cpsulas/Softgels
10251	atomoxetina		60 mg	Cpsulas/Softgels
10258	parabrom+paracetamol+asoc.	25/500/15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10259	clopidogrel+acetilsalicílico,ác.	75/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10265	olmesartan		20 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10265	olmesartan		40 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10272	sultiamo		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin		14885 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	10/40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin		29495 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	10/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin		43383 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin		43393 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin		43748 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTAÑA MINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Página 68
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457 1

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10283	ezetimibe+simvastatin	10/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10283	ezetimibe+simvastatin	43758	mg	eas
10283	ezetimibe+simvastatin	20/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10283	ezetimibe+simvastatin	44105	mg	eas
10283	ezetimibe+simvastatin	10/20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10287	insulina aspartato	100	UI/ml	eas
10289	betametasona+gentamic.+miconazol	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10289	betametasona+gentamic.+miconazol	0.1/0.1/2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10289	betametasona+gentamic.+miconazol	2/1/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10291	levodopa+carbidopa+entacapone	100/25/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10291	levodopa+carbidopa+entacapone	125/12.5/200	mg	eas
10291	levodopa+carbidopa+entacapone	150/37.5/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10291	levodopa+carbidopa+entacapone	200/50/200	mg	eas
10291	levodopa+carbidopa+entacapone	50/12.5/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10291	levodopa+carbidopa+entacapone	75/12.5/200	mg	eas
10295	polietilenglicol+propilenglicol	0.4/0.3	g %	Geles oft Imicos
10295	polietilenglicol+propilenglicol	0.4/0.3	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
10298	clindamicina+ketoconazol	100/400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
10298	clindamicina+ketoconazol	400/100	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
10303	duloxetina	30	mg	C psulas/Softgels
10303	duloxetina	60	mg	C psulas/Softgels
10304	amlodipina+atorvastatín	43743	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10304	amlodipina+atorvastatín	43748	mg	eas
10304	amlodipina+atorvastatín	10/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10304	amlodipina+atorvastatín	20/10	mg	eas
10304	amlodipina+atorvastatín	43952	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10304	amlodipina+atorvastatín	44105	mg	eas
10304	amlodipina+atorvastatín	40/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10304	amlodipina+atorvastatín	40/10	mg	eas
10305	FOSFATO MONO Y DISODICO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
10307	atorvastatín+ezetimibe	43383	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10307	atorvastatín+ezetimibe	43393	mg	eas
10307	atorvastatín+ezetimibe	43748	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10307	atorvastatín+ezetimibe	43758	mg	eas
10307	atorvastatín+ezetimibe	44105	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra
10307	atorvastatín+ezetimibe	44105	mg	eas

Página 69

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10307	atorvastatin+ezetimibe	40/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10312	clobetasona	0.05	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
10313	luteína+vit.c+vit.e+asoc.		0	No Clasificada
10319	drospirenona+estradiol	43102	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10319	drospirenona+estradiol	43467	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	160/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	160/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	320/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	320/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	80/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10325	diazepam+trimebutina	2/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10325	diazepam+trimebutina	3.5/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10329	ciclesonida		50 mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10329	ciclesonida		160 mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10331	alendronato+calcio,citrato+d3	70/315/400	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10334	lactasa		0	No Clasificada
10335	metronidazol+miconazol		0	No Clasificada
10335	metronidazol+miconazol	750/200	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
10335	metronidazol+miconazol	750/200	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
10336	pregabalina		20 mg/ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
10336	PREGABALINA		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		75 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		75 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		100 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		150 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		150 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA		300 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10346	alendronato+vit.d3	70/2800	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10348	rotavirus		0	No Clasificada
10348	rotavirus		0	No Clasificada
10354	nabilona		1 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10354	nabilona	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10357	risedronato+calcio,carb.+vit.d3	150/1260/400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10358	solifenacina		5 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10358	solifenacina		10 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 70

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEBURG Roberto
Vocal Policia-Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Sr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ang
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10362	brimonidina+timolol	0.2/0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
10364	meloxicam+pridinol	43205	mg	C psulas/Softgels
10364	meloxicam+pridinol	43205	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10364	meloxicam+pridinol	43570	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10367	nepafenac	0.1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
10368	calcio,citr.+magnesio+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10371	amoxicilina+acetilcisteína	500/200	mg	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
10371	amoxicilina+acetilcisteína	875/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10374	dutasteride	0.5	mg	C psulas/Softgels
10374	dutasteride	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10379	loteprednol+tobramicina	43529	mg	Gotas oft lmicas/Colirios
10379	loteprednol+tobramicina	0.5/0.3	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
10387	estroncio,ranelato	2	g	Granulados
10390	carvedilol+hidroclorotiazida	25/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10391	permetrina+ac,tico, cido	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10399	ibandrónico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10401	eszopiclona	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10401	eszopiclona	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10402	hierro,polimaltosa+fólico,ác.	100/0.350	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10406	DIVALPROATO DE MAGNESIO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10406	DIVALPROATO DE MAGNESIO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10412	rasagilina	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10417	ciproflo. +hidrocort. +lidocaina	18538	mg/ml	Gotas cticas
10420	magnesio+ginseng+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral
10421	valsart n+hidrocloroti.+amlodip.	160/12.5/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10421	valsart n+hidrocloroti.+amlodip.	160/12.5/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10421	valsart n+hidrocloroti.+amlodip.	160/25/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10421	valsart n+hidrocloroti.+amlodip.	160/25/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10421	valsart n+hidrocloroti.+amlodip.	320/25/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10425	bencidamina,clor.+cetipiridinio	150/50	mg/100 ml	Colutorios/Buches
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	100/0.2/0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	100/0.5/0.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	40/0.05/2	mg	C psulas/Softgels
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	50/0.01/0.12	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiçn oral/Polvo para uso oral

Página 71

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dra Silvia Cristina LAQUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	50/0.1/0.5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10436	MACROGOL (POLIETILENGLICOL 3350) E		0	No Clasificada Kit
10437	omeprazol+sodio,bicarbonato		0	No Clasificada C psulas/Softgels
10437	omeprazol+sodio,bicarbonato	0.2/16.8	%	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10437	omeprazol+sodio,bicarbonato	20/1100	mg	C psulas/Softgels
10437	omeprazol+sodio,bicarbonato	20/1100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10437	omeprazol+sodio,bicarbonato	20/1680	mg	Granulados
10437	omeprazol+sodio,bicarbonato	20/1680	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10444	ruscogenina+meliloto,ext.fluido	1.6/2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10444	ruscogenina+meliloto,ext.fluido	1.6/2	g/100 g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10445	vareniclina,tartrato		0	No Clasificada Kit
10445	vareniclina,tartrato		1 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10448	sertindol		4 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10448	sertindol		16 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10458	hedera helix+benzocaína	65/10	mg	Caramelos
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA		43102 mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA		43104 mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10464	glimepiride+metformina		43467 mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10464	glimepiride+metformina		43469 mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10464	glimepiride+metformina	1/0.25	mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10464	glimepiride+metformina	2/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10464	glimepiride+metformina	4/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10467	bimatoprost+timolol	0.03/0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
10468	exenatida		250 mcg/ml	Jeringa prellenada
10469	sitagliptina		25 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10469	sitagliptina		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10469	sitagliptina		100 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10471	bromfenac	0.09	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
10471	bromfenac	0.9	mg	Gotas oft lmicas/Colirios
10479	itopride		50 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10481	desloratadina+betametasona	100/5	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10481	desloratadina+betametasona	5/0.25	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10481	desloratadina+betametasona	5/0.6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10484	rifaximina		200 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas
10484	rifaximina		400 mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grag eas

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10484	rifaximina	550	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10486	olmesartan+hidroclorotiazida	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10486	olmesartan+hidroclorotiazida	40/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10488	zonisamide	50	mg	C psulas/Softgels
10488	zonisamide	100	mg	C psulas/Softgels
10489	ezetimibe+ fenofibrato	10/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10494	darifenacina	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10494	darifenacina	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10496	diclofenac+vit.b12+betametasona	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10496	diclofenac+vit.b12+betametasona	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10496	diclofenac+vit.b12+betametasona	50/0.3/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10496	diclofenac+vit.b12+betametasona	50/5/0.3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10496	diclofenac+vit.b12+betametasona	75/10/2	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10506	ENOXAPARINA SODICA	20	mg	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	40	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	40	mg/0.4 ml	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	60	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	60	mg/0.6 ml	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	80	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	80	mg/0.8 ml	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	100	mg/ml	Jeringa prellenada
10507	amlodipina+losart n,pot sico	18384	mg	C psulas/Softgels
10507	amlodipina+losart n,pot sico	18384	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10507	amlodipina+losart n,pot sico	5/100	mg	C psulas/Softgels
10507	amlodipina+losart n,pot sico	5/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10507	amlodipina+losart n,pot sico	50/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10507	amlodipina+losart n,pot sico	50/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10518	sitagliptina+metformina,clorh.	100/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10518	sitagliptina+metformina,clorh.	50/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10518	sitagliptina+metformina,clorh.	50/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10518	sitagliptina+metformina,clorh.	50/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10519	CLOMIFENO CITRATO	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10523	HIERRO TRIVALENTE	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10524	desloratadina+pseudoefedrina	2.5/120	mg	C psulas/Softgels
10528	travoprost+timolol	0.04/5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
10529	paliperidona	3	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas

Página 73

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10529	paliperidona		6mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10532	acetilcisteína+tirotricina+asoc.		0	No Clasificada
10544	diclofenac sódico+omeprazol	75/10	mg	C psulas/Softgels
10551	estroncio,ranel.+calcio+vit.D3		0	No Clasificada
10564	amlodipina+losart n+hidroclorot.	5/50/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10568	vildagliptin		50mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10583	carbomer	0.2	g %	Geles oft lmicos
10583	carbomer	0.25	g %	Geles oft lmicos
10583	carbomer	2.0	mg	Gotas oft lmicos/Colirios
10585	vildagliptin+metformina	50/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10585	vildagliptin+metformina	50/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10585	vildagliptin+metformina	50/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10588	DABIGATRAN ETEXILATO		75mg	C psulas/Softgels
10588	DABIGATRAN ETEXILATO		110mg	C psulas/Softgels
10588	DABIGATRAN ETEXILATO		150mg	C psulas/Softgels
10592	FLUTICASONA FUROATO	27.5	mcg/dosis	Aerosoles nasales
10603	metformina+piogiltazona	500/15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10603	metformina+piogiltazona	850/15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10605	fusídico,ác.+hidrocortisona		0	No Clasificada
10607	agomelatina		25mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10614	glucosamina,potásica		1500mg	Granulados
10614	glucosamina,potásica		1990mg	Granulados
10631	lirimebutina+simeticona	200/120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10632	calcipotriol+betametasona,diprop		0	No Clasificada
10632	calcipotriol+betametasona,diprop		18384	mg/100 g
10634	rupatadina		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10638	RIVAROXABAN		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10638	RIVAROXABAN		15mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10638	RIVAROXABAN		20mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10639	moxifloxacina+dexametasona clor.	0.5/0.1	%	Gotas oft lmicos/Colirios
10650	aliskiren		150mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10650	aliskiren		300mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10657	midodrine	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10660	amoxicilina+ác.clavulánico+asoc.		0	No Clasificada
10660	amoxicilina+ác.clavulánico+asoc.		0	No Clasificada
10660	amoxicilina+ác.clavulánico+asoc.	400/57/15	mg	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10660	amoxicilina+ác.clavulánico+asoc.	875/125/60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10665	fluticasona+salmeterol	100/50	mcg/dosis	DISKUS
10665	fluticasona+salmeterol	125/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10665	fluticasona+salmeterol	125/25	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	fluticasona+salmeterol	125/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	fluticasona+salmeterol	250/25	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	fluticasona+salmeterol	250/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	fluticasona+salmeterol	250/50	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONA	250/50	mcg	C psulas para inhalar+aplicador
10665	fluticasona+salmeterol	250/50	mcg/dosis	DISKUS
10665	fluticasona+salmeterol	50/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	fluticasona+salmeterol	50/25	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	fluticasona+salmeterol	500/50	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10665	fluticasona+salmeterol	500/50	mcg/dosis	DISKUS
10669	eplerenona	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10669	eplerenona	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10671	ins.lispro+ins.lispro protamina	100	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10671	ins.lispro+ins.lispro protamina	25/75	UI/ml	Jeringa prellenada
10671	ins.lispro+ins.lispro protamina	50/50	UI/ml	Jeringa prellenada
10695	VACUNA ANTIMENINGOCOCCICA -A,C,Y,W	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10700	pridinol,mesilato	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10704	streptococcus pneumoniae+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10737	prasugrel	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10737	prasugrel	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10754	betametasona (fosfato disódico)	0.6	mg	Gotas/Geles nasales
10756	DEFEROXAMINA METASULFONATO	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10760	vitis vinifera	180	mg	C psulas/Softgels
10761	acetilcisteína+paracet.+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10763	brinzolamida+timolol	43230	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
10763	brinzolamida+timolol	43595	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
10764	tramadol+paracetamol	37.5/325	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10769	saxagliptina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10769	saxagliptina	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesart n cilexetil+felodipina	43228	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesart n cilexetil+felodipina	43236	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10771	candesartán cilexetil+felodipina	43593	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	43601	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	16/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesart n cilexetil+felodipina	16/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	8/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10771	candesart n cilexetil+felodipina	8/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10776	telmisartan+amlodipina	40/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10776	telmisartan+amlodipina	80/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10776	telmisartan+amlodipina	80/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10777	tiotropio	2.5	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10781	HEPARINA CALCICA	12500	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10784	tiocolchicosido	4	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10784	tiocolchicosido	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10788	dienogest+valerato de estradiol	0	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10788	dienogest+valerato de estradiol	2/0.03	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10789	desvenlafaxina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10789	desvenlafaxina	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10789	desvenlafaxina	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10789	desvenlafaxina	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10789	desvenlafaxina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10789	desvenlafaxina	100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10790	bacillus clausii, esporas	0	No Clasificada	Ampollas bebibles
10792	moxifloxacin+ dexametasona fosf.	0.5/0.1	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
10792	moxifloxacin+ dexametasona fosf.	5.0/1.0	mg/ml	Gotas oft Imicas/Colirios
10794	atorvastatin+ fenofibrato	10/134	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10794	atorvastatin+ fenofibrato	20/134	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10797	indacaterol	150	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10797	indacaterol	300	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10801	liraglutida	6	mg/ml	Jeringa prellenada
10803	glucosamina+ meloxicam	15/1500	mg	Granulados
10803	glucosamina+ meloxicam	1500/15	mg	Granulados
10803	glucosamina+ meloxicam	709/7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10803	glucosamina+ meloxicam	750/7.5	mg	C psulas/Softgels
10803	glucosamina+ meloxicam	750/7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

Página 76

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Montalva HINDEBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAQUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10803	glucosamina+meloxicam	998.5/7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10805	lacosamida	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10805	lacosamida	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10805	lacosamida	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10805	lacosamida	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10806	fenofibrato micronizado	200	mg	C psulas/Softgels
10806	fenofibrato micronizado	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10809	COLISTINA	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10819	memantine clorh.+donepecilo clor	10/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10819	memantine clorh.+donepecilo clor	43605	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10819	memantine clorh.+donepecilo clor	10/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10819	memantine clorh.+donepecilo clor	43758	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10820	febuxostat	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10823	polisac.meningocóc.A-C-Y-W135	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10824	meloxicam+betametasona+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10838	colagenasa+cloranfenicol+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10840	memantine+donepecilo	43745	mg	C psulas/Softgels
10840	memantine+donepecilo	43752	mg	C psulas/Softgels
10840	memantine+donepecilo	43752	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10840	memantine+donepecilo	43759	mg	C psulas/Softgels
10840	memantine+donepecilo	43766	mg	C psulas/Softgels
10840	memantine+donepecilo	43766	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10843	MOMETASONA FUROATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
10843	MOMETASONA	0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
10846	diacereína+sulf.glucosamina pot.	25/750	mg	C psulas/Softgels
10854	DENOSUMAB	60	mg/ml	Jeringa prellenada
10856	roflumilast	500	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10856	roflumilast	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10857	DIENOGEST	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10858	ranitidina+domperidona+simetic.	0.75/0.05/1	g/100 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
10861	dutasteride+tamsulosina	0.5/0.4	mg	C psulas/Softgels
10861	dutasteride+tamsulosina	0.5/0.4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10882	linagliptina	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10891	meloxicam+diacereína	15/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
10893	fenilefrina+beclometasona+neomic	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

457

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10894	ticagrelor	90	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10897	saxagliptina+metformina clorh.	2.5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10897	saxagliptina+metformina clorh.	5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10901	rotigotina	2	mg	Parches transdermicos
10901	rotigotina	4	mg	Parches transdermicos
10901	rotigotina	6	mg	Parches transdermicos
10901	rotigotina	8	mg	Parches transdermicos
10902	etonogestrel	68	mg	Dispositivos especiales/Aplicadores
10912	asenapina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10912	asenapina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10914	dexlansoprazol	30	mg	C psulas/Softgels
10914	dexlansoprazol	60	mg	C psulas/Softgels
10917	fenofibrico,ác.	35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10917	fenofibrico,ác.	45	mg	C psulas/Softgels
10917	fenofibrico,ác.	45	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10917	fenofibrico,ác.	105	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10917	fenofibrico,ác.	135	mg	C psulas/Softgels
10917	fenofibrico,ác.	135	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10918	mometasona+formoterol	200/10	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10918	mometasona+formoterol	400/10	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10920	KETOROLAC TROMETAMINA	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10920	KETOROLAC TROMETAMINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10920	KETOROLAC TROMETAMINA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10936	vitaminab1 b6 b12 + ac. tioctico	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
10936	vitaminab1 b6 b12 + ac. tioctico	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10937	cinitaprida + simeticona	36800	mg/100 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10937	cinitaprida + simeticona	1/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10938	nomegestrol,acetato+estradiol	2.5/1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10940	pantoprazol magnesico	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10940	pantoprazol magnesico	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10940	pantoprazol magnesico	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10949	linagliptina+metformina	2.5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10949	linagliptina+metformina	2.5/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10968	apixaban	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas
10968	apixaban	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra- eas

Página 78

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. ESTEVEZ, Andrés Ángel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

A. Programa Ambulatorio

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10969	trolamina	0.67	g %	Emulsiones/Leches de Limpieza
10988	glicopirronio	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10999	dapagliflozina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11002	rufinamida	40	mg/ml	Jarabe/Suspensiön oral/Polvo para uso oral
11002	rufinamida	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11009	vilazodona clorh.	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11009	vilazodona clorh.	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11009	vilazodona clorh.	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11012	FORM LACTEN BASE A PROT DE SOJA -S	0	No Clasificada	Leches medicamentosas
11013	glúcido bifidogenico	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
11018	hialuronato,sódico	40	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11022	carisoprolol+paracetamol	500/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11024	indacaterol+glicopirronio	110/50	mcg/dosis	C psulas para inhalar
11025	mupirocina+hidrocortisona	43467	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
11026	insulina degludec	100	U/ml	Jeringa prellenada
11037	loxoprofeno sodico anhidro	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11039	FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	0	No Clasificada	Leches maternizadas
11042	fluticasona,propionato	43498	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11042	fluticasona,propionato	0.5/2	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11043	lurasidona,clorhidrato	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11043	lurasidona,clorhidrato	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11043	lurasidona,clorhidrato	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11043	lurasidona,clorhidrato	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11046	mirabegron	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11046	mirabegron	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11052	silodosina	4	mg	C psulas/Softgels
11052	silodosina	8	mg	C psulas/Softgels
11054	teneligliptina	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11070	solifenacina+tamsulosina	6/0.4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11073	fluticasona, fuorato+vilanterol	184/22	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11073	fluticasona, fuorato+vilanterol	92/22	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11099	perampanel	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11099	perampanel	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11099	perampanel	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDENBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

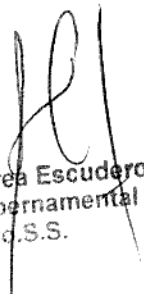
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S./


Dr. ESTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

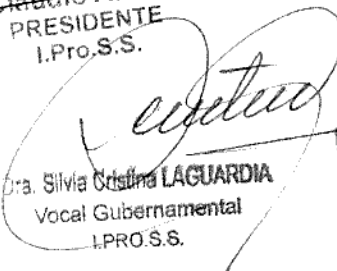
A. Programa Ambulatorio

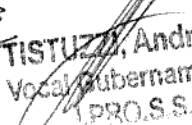
CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
11099	perampanel		8mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11099	perampanel		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11099	perampanel		12mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11104	clonixinato lisina+ciclobenzapri		0	No Clasificada Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11116	umeclidino+vilanterol	55/22	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11117	Empagliflozina		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11117	Empagliflozina		25mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11118	doxilamina succinato+asoc.		0	No Clasificada C psulas/Softgels
11118	doxilamina succinato+asoc.	43748	mg	C psulas/Softgels
11132	lisado bacteriano+vit.a		0	No Clasificada Gotas orales
11182	olodaterol		0	No Clasificada Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
11199	hialurónico,ác+lidocaína		43516	mg % Jeringa prellenada
11201	umeclidinio		55	mcg Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11209	tiotropio+olodaterol	2.5	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
11236	ácido Omega 3-ésteres etílicos a		90	% C psulas/Softgels
11273	VACUNA ANTIMENINGOCOCCICA -A,C,Y,V		0	No Clasificada Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11280	MACROGOL (POLIETILENGLICOL 3350)	13.12	g	Granulados
11294	pancreatina+dimetilpolisiloxano	200/150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11315	paroxetina mesilato	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Gra eas
11338	vit.k1		10	mg/ml Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11355	dulaglutida	0.75	mg/5 ml	Jeringa prellenada
11388	lidocaína+prilocaína		0	No Clasificada Cremas/Geles/Pomadas/Ungentos


Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.


Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

~~Dr. Claudio A. Di Tella~~
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.


Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
15	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
15	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	75	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
22	carteolol,clorh.	2	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
40	MESALAZINA	1	g %	Enemas/Polvos para uso rectal
40	MESALAZINA	1	g	Supositorios
40	MESALAZINA	2	g	Granulados
40	MESALAZINA	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	MESALAZINA	400	mg	Supositorios
40	MESALAZINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	MESALAZINA	500	mg	Enemas/Polvos para uso rectal
40	MESALAZINA	500	mg	Supositorios
40	MESALAZINA	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	MESALAZINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	MESALAZINA	1000	mg	Enemas/Polvos para uso rectal
40	MESALAZINA	1000	mg	Granulados
40	MESALAZINA	1000	mg	Supositorios
40	MESALAZINA	1200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
40	MESALAZINA	1500	mg	Enemas/Polvos para uso rectal
40	MESALAZINA	2000	mg	Granulados
41	desmopresina acetato	10	mcg/dosis	Aerosoles nasales
41	desmopresina acetato	0.1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
41	desmopresina acetato	0.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	25	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	12.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
47	PAROXETINA	37.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
53	oxcarbazepina	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
53	oxcarbazepina	300	mg/5 ml	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
53	oxcarbazepina	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
68	SIMVASTATIN	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
68	SIMVASTATIN	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
68	SIMVASTATIN	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
68	SIMVASTATIN	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
68	SIMVASTATIN	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
88	felodipina	5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
88	felodipina	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
88	felodipina	2.5	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
107	ipratropio,bromuro+fenoterol	0.25/0.5	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
137	TRAZODONE	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
137	TRAZODONE	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
148	metilfenidato	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
148	metilfenidato	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
148	metilfenidato	20	mg Retard	C psulas/Softgels
148	metilfenidato	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
148	metilfenidato	30	mg Retard	C psulas/Softgels
148	metilfenidato	40	mg Retard	C psulas/Softgels
150	ACIDO ACETILSALICILICO	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
150	ACIDO ACETILSALICILICO	325	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 1
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. ESTEBAN BATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
163	hialurónico,ác.	10	mg/ml	Jeringa prellenada
163	hialurónico,ác.	20	mg/ml	Jeringa prellenada
169	VENLAFAXINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	VENLAFAXINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	VENLAFAXINA	75	mg Retard	C psulas/Softgels
169	VENLAFAXINA	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	VENLAFAXINA	150	mg Retard	C psulas/Softgels
169	VENLAFAXINA	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
169	venlafaxina	225	mg Retard	C psulas/Softgels
169	VENLAFAXINA	37.5	mg Retard	C psulas/Softgels
169	venlafaxina	37.5	mg Retard	C psulas/Softgels
169	VENLAFAXINA	37.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
180	furosemida+amilorida	40/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	gabapentin	100	mg	C psulas/Softgels
218	gabapentin	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	gabapentin	300	mg	C psulas/Softgels
218	gabapentin	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	gabapentin	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
245	SERTRALINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
245	SERTRALINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
245	SERTRALINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
260	nadroparina cálcica	9500	UI/ml	Jeringa prellenada
285	LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	100/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
285	LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
285	LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	50/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	200	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
303	glucosamina	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
303	glucosamina	1500	mg	Granulados
304	ACENOCUMAROL	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
304	ACENOCUMAROL	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
324	pilocarpina+timolol	2.5/0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
333	ACETAZOLAMIDA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
348	CALCIPOTRIOL	50	mcg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
391	finasteride	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
456	ALLOPURINOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
456	ALLOPURINOL	300	mg Retard	C psulas/Softgels
456	ALLOPURINOL	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
457	allopurinol+colchicina	100/0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
457	allopurinol+colchicina	300/0.5	mg Retard	C psulas/Softgels
482	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
488	alprazolam	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
488	alprazolam	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
488	alprazolam	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
488	alprazolam	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 2

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA RINDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BAPTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
499	calcio,carbonato+vit.d3	1260/200	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
499	calcio,carbonato+vit.d3	1260/400	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
499	calcio,carbonato+vit.d3	1500/125	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
528	AMANTADINA CLORHIDRATO	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	1	mg/ml	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
554	risperidona	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	25	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
554	risperidona	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	0.50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
554	risperidona	37.5	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
586	salbutamol+beclometasona	100/50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
599	BROMPERIDOL	2	mg/ml	Gotas orales
599	BROMPERIDOL	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
606	CLOZAPINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
606	CLOZAPINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
632	amiodarona	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
632	AMIODARONA CLORHIDRATO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
633	WARFARINA SODICA CRISTALINA	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
633	WARFARINA SODICA CRISTALINA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
633	WARFARINA SODICA CRISTALINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
640	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
640	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
640	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
641	PENICILAMINA	250	mg	Capsulas/Softgels
648	AMLODIPINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
648	AMLODIPINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
648	AMLODIPINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
693	fluticasona	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
693	fluticasona	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales acuosos
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	FLUTICASONA PROPIONATO	125	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	FLUTICASONA PROPIONATO	250	mcg/dosis	DISKUS
693	FLUTICASONA PROPIONATO	250	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
711	CITALOPRAM	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
711	CITALOPRAM	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
731	LOSARTAN	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
731	LOSARTAN	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
732	zolpidem	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
732	zolpidem	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 3

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. ALTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457 01

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
732	zolpidem	1.75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
732	zolpidem	3.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
750	salbutamol+ipratropio,br.	2500/500	mccg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
765	fenofibrato	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
765	FENOFIBRATO	160	mg	C psulas/Softgels
765	FENOFIBRATO	200	mg	C psulas/Softgels
765	FENOFIBRATO	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
765	fenofibrato	350	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
806	ACITRETINA	10	mg	C psulas/Softgels
806	ACITRETINA	25	mg	C psulas/Softgels
819	METOXALENO	10	mg	C psulas/Softgels
871	diacereína	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
873	TRIFLUOPERAZINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
873	TRIFLUOPERAZINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	0.125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	0.375	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	0.75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
891	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	lamotrigina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	lamotrigina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	lamotrigina	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	lamotrigina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	lamotrigina	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
966	nimodipina+citicolina	30/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
972	LEFLUNOMIDA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
975	TERBUTALINA SULFATO	0.5	mg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1016	DORZOLAMIDA	2	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1027	tamsulosina	0.4	mg Retard	C psulas/Softgels
1027	tamsulosina	0.4	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1038	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	100	mccg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1038	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250	mccg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1040	VALSARTAN	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1040	VALSARTAN	80	mg	C psulas/Softgels
1040	VALSARTAN	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1040	VALSARTAN	160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1040	VALSARTAN	320	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1064	MIRTAZAPINA	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1064	MIRTAZAPINA	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 4

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA NINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Carolina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange'
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1073	cilostazol	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1073	cilostazol	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1084	LATANOPROST	50	mcg/ml	Gotas oft Imicas/Colirios
1084	LATANOPROST	0.005	%	Gotas oft Imicas/Colirios
1084	LATANOPROST	0.0050	g/100 ml	Gotas oft Imicas/Colirios
1088	OLANZAPINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1088	olanzapina	10	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1088	OLANZAPINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1088	OLANZAPINA	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1095	topiramato	15	mg	C psulas/Softgels
1095	topiramato	25	mg	C psulas/Softgels
1095	topiramato	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1095	topiramato	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1095	topiramato	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1101	BRIMONIDINA TARTRATO	0.15	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
1101	BRIMONIDINA TARTRATO	0.2	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
1112	zafirlukast	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1123	FORMOTEROL FUMARATO	0	No Clasificada	C psulas para inhalar
1123	FORMOTEROL FUMARATO	9	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1123	FORMOTEROL FUMARATO	4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1131	ATORVASTATIN	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1131	ATORVASTATIN	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1131	ATORVASTATIN	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1166	irbesartán	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1166	irbesartán	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1167	rivastigmina	27	mg	Parches transdermicos
1184	MONTELUKAST	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1184	MONTELUKAST	4	mg	Granulados
1184	MONTELUKAST	4	mg	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
1184	MONTELUKAST	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1184	MONTELUKAST	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1185	VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	160/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1185	VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	160/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1185	VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	320/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1185	VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	320/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1185	VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	80/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1188	CANDESARTAN CILEXETIL	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1188	CANDESARTAN CILEXETIL	16	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1188	CANDESARTAN CILEXETIL	32	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1205	ORLISTAT	60	mg	C psulas/Softgels
1205	ORLISTAT	120	mg	C psulas/Softgels
1205	ORLISTAT	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1230	BETAXOLOL CLORHIDRATO	0.25	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
1230	BETAXOLOL CLORHIDRATO	0.5	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
1235	BEZAFIBRATO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1236	donepecilo	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1236	donepecilo	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1246	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

ST. MONTAÑA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio Padilla
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

457

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1249	TIMOLOL MALEATO Y DORZOLAMIDA CLORHIDRATO	0	No Clasificada	Gotas oft lmicas/Colirios
1249	TIMOLOL MALEATO Y DORZOLAMIDA CLORHIDRATO	2/0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1251	QUETIAPINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	QUETIAPINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	quetiapina	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	QUETIAPINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	QUETIAPINA	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	QUETIAPINA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	quetiapina	200	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	QUETIAPINA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	quetiapina	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	QUETIAPINA	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1251	quetiapina	400	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1284	CLOPIDOGREL	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1301	brinzolamida	1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
1320	piribedil	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1328	BUPROPION	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1328	BUPROPION	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1334	amlodipina+benazepril	43743	mg	C psulas/Softgels
1334	amlodipina+benazepril	43743	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1334	amlodipina+benazepril	43952	mg	C psulas/Softgels
1334	amlodipina+benazepril	43952	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1334	amlodipina+benazepril	2.5/10	mg	C psulas/Softgels
1334	amlodipina+benazepril	2.5/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1342	BROMOCRIPTINA	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1346	BUDESONIDA	2	mg	Enemas/Polvos para uso rectal
1346	BUDESONIDA	3	mg Retard	C psulas/Softgels
1346	BUDESONIDA	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1346	budesonide	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	BUDESONIDA	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	budesonide	64	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	budesonide	100	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	BUDESONIDA	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	C psulas para inhalar
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	250	mcg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	400	mcg/dosis	C psulas para inhalar
1346	BUDESONIDA	400	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	400	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	500	mcg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	0.1	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1347	TELMISARTAN	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 6

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. ESTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457 91

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1347	TELMISARTAN	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1357	calcio,citrato+vit.d3	315/200	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1357	calcio,citrato+vit.d3	315/400	mg/UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1363	BISOPROLOL E HIDROCLOROTIAZIDA	45931	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1363	BISOPROLOL E HIDROCLOROTIAZIDA	5/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1380	perindopril+indapamida	2.5/0.625	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1380	perindopril+indapamida	5/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1413	irbesartán+hidroclorotiazida	150/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1413	irbesartán+hidroclorotiazida	300/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1413	irbesartán+hidroclorotiazida	300/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1425	BISOPROLOL	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1425	BISOPROLOL	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1425	BISOPROLOL	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1478	calcio,carbonato	1250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1480	CANDESARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	16/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1480	CANDESARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	8/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1496	ruscogenina+hesperidina+asoc.	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
1508	calcitonina	100	UI/dosis	Aerosoles nasales
1540	carbamazepina	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1540	carbamazepina	400	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1594	CARVEDIOL	10	mg	C psulas/Softgels
1594	CARVEDIOL	20	mg	C psulas/Softgels
1594	CARVEDIOL	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1594	CARVEDIOL	40	mg	C psulas/Softgels
1594	CARVEDIOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1594	CARVEDIOL	80	mg	C psulas/Softgels
1594	CARVEDIOL	3125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1594	CARVEDIOL	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1594	CARVEDIOL	6.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	2.5	mg/ml	Gotas orales
2364	CLOROQUINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2380	CLORPROMAZINA	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2380	CLORPROMAZINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2380	CLORPROMAZINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	CLORTALIDONA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	CLORTALIDONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2500	COLCHICINA	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2508	COLESTIRAMINA	4	g	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
3138	difenilhidantoinato de calcio	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3178	DIGOXINA	250	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3178	DIGOXINA	750	mcg/ml	Gotas orales
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	90	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 7

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. ESTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	120	mg Retard	C psulas/Softgels
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	180	mg Retard	C psulas/Softgels
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	180	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	240	mg Retard	C psulas/Softgels
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	240	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	300	mg Retard	C psulas/Softgels
3282	DILTIAZEM CLORHIDRATO	300	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	ENALAPRIL MALEATO	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	ENALAPRIL MALEATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	ENALAPRIL MALEATO	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3528	ENALAPRIL MALEATO	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3536	ENALAPRIL E HIDROCLOROTIAZIDA	45931	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3536	ENALAPRIL E HIDROCLOROTIAZIDA	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3728	ESPIRONOLACTONA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3728	ESPIRONOLACTONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3728	ESPIRONOLACTONA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3736	FUROSEMIDA Y ESPIRONOLACTONA	25/20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3736	FUROSEMIDA Y ESPIRONOLACTONA	25/40	mg	C psulas/Softgels
3736	FUROSEMIDA Y ESPIRONOLACTONA	25/40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3736	FUROSEMIDA Y ESPIRONOLACTONA	50/20	mg	C psulas/Softgels
3880	etosuximida	250	mg	C psulas/Softgels
3880	etosuximida	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
4038	fenitoína	100	mg	C psulas/Softgels
4038	fenitoína	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
4046	fenobarbital	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4046	fenobarbital	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4198	FLECAINIDA ACETATO	100	mg	C psulas/Softgels
4198	FLECAINIDA ACETATO	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4198	FLECAINIDA ACETATO	200	mg	C psulas/Softgels
4347	FLUOXETINA CLORHIDRATO	10	mg	C psulas/Softgels
4347	FLUOXETINA CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4347	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20	mg	C psulas/Softgels
4347	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4438	FUROSEMIDA	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4438	FUROSEMIDA	20	mg/ml	Gotas orales
4438	FUROSEMIDA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4438	FUROSEMIDA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4438	FUROSEMIDA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4604	GEMFIBROZIL	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4604	GEMFIBROZIL	900	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4866	HALOPERIDOL	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4866	HALOPERIDOL	2	mg/ml	Gotas orales
4866	HALOPERIDOL	5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4866	HALOPERIDOL	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 8

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gobernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gobernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA BINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gobernamental
I.PRO.S.S.

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
4866	HALOPERIDOL	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4866	HALOPERIDOL	10	mg/ml	Gotas orales
4866	HALOPERIDOL	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	12.5/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	25/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	50/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5248	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	0	No Clasificada	No Clasificada
5248	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5248	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5256	INDAPAMIDA	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5256	INDAPAMIDA	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5452	IPRATROPIO BROMURO	20	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
5452	IPRATROPIO BROMURO	20	mg/100 ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
5452	IPRATROPIO BROMURO	25	mg/100 ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
5488	DINITRATO DE ISOSORBIDE	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5512	ISOTRETINOINA	10	mg	C psulas/Softgels
5512	ISOTRETINOINA	20	mg	C psulas/Softgels
5512	ISOTRETINOINA	40	mg	C psulas/Softgels
5512	ISOTRETINOINA	0.05	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5756	LEVODOPA Y BENSERAZIDA	100/25	mg Retard	C psulas/Softgels
5756	LEVODOPA Y BENSERAZIDA	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5756	LEVODOPA Y BENSERAZIDA	200/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5756	LEVODOPA Y BENSERAZIDA	50/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5764	LEVODOPA Y CARBIDOPA	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5764	LEVODOPA Y CARBIDOPA	200/50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5764	LEVODOPA Y CARBIDOPA	250/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5780	LEVOMEPRMAZINA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5780	LEVOMEPRMAZINA	10	mg/ml	Gotas orales
5780	LEVOMEPRMAZINA	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5780	LEVOMEPRMAZINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5780	LEVOMEPRMAZINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	25	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	50	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	75	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	88	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	100	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	112	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	125	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	137	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	150	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	175	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	levotiroxina	200	mcg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5796	LEVOTIROXINA SODICA	200	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

457

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5860	L-TRIIODOTIRONINA SODICA (LIOTIRONINA SODICA)	20	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5892	lisinopril	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5892	lisinopril	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5892	lisinopril	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5893	lisinopril+hidroclorotiazida	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5900	LITIO CARBONATO	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5900	LITIO CARBONATO	450	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6138	ALFAMETILDOPA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6138	ALFAMETILDOPA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6194	METIMAZOL	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6194	METIMAZOL	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6250	METOPROLOL	25	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6250	METOPROLOL	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6250	METOPROLOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6260	METOTREXATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	METOTREXATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6260	METOTREXATO	15	mg/0.6 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	METOTREXATO	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6260	METOTREXATO	20	mg/0.6 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	METOTREXATO	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	metotrexato	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	METOTREXATO	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6260	metotrexato	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6260	METOTREXATO	7.5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6260	METOTREXATO	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6442	MONONITRATO DE ISOSORBIDE	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6442	MONONITRATO DE ISOSORBIDE	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6442	MONONITRATO DE ISOSORBIDE	60	mg Retard	C psulas/Softgels
6442	MONONITRATO DE ISOSORBIDE	100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	nifedipina	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	NIFEDIPINA	20	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	NIFEDIPINA	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6736	NIFEDIPINA	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6776	nimodipina	120	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6990	omeprazol	20	mg	C psulas/Softgels
7364	pentoxifilina	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7396	PILOCARPINA CLORHIDRATO	1	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
7396	PILOCARPINA CLORHIDRATO	2	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
7396	pilocarpina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 10

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
7412	PIMOZIDA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7844	PROPAFENONA CLORHIDRATO	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7844	PROPAFENONA CLORHIDRATO	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7851	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7851	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7851	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8024	ramipril	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8024	ramipril	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8032	ranitidina	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8032	ranitidina	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8182	SALBUTAMOL	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8182	SALBUTAMOL	2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Inhalador HFA
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8182	SALBUTAMOL	0.5	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8401	sulfametoxazol+trimetoprima	800/160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8408	SULFASALAZINA (SALICILAZOSULFAPIRIDINA)	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8532	TEOFILINA ANHIDRA	40	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8532	TEOFILINA ANHIDRA	80	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8532	TEOFILINA ANHIDRA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8532	TEOFILINA ANHIDRA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8684	tibolona	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8716	TIMOLOL MALEATO	500	mg	Gotas oft lmicas/Colirios
8716	TIMOLOL	0.25	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
8716	TIMOLOL MALEATO	0.5	g %	Geles oft lmicos
8716	TIMOLOL	0.5	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
8916	TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9066	valproico,�c.	250	mg	C psulas/Softgels
9066	valproico,�c.	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9090	VERAPAMILO	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9090	VERAPAMILO	120	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9090	VERAPAMILO	240	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9110	vigabatrin	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10007	ENTACAPONA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	0	No Clasificada	C psulas para inhalar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	160/4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar

Página 11

María Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA BINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr a. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457 d

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	320/9	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	400/12	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	80/4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10055	TRAVOPROST	0.004	%	Gotas oft lmicas/Colirios
10055	TRAVOPROST	0.04	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
10080	atenolol+clortalidona	100/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10080	atenolol+clortalidona	50/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10087	NEBIVOLOL	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10087	NEBIVOLOL	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10087	NEBIVOLOL	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10087	NEBIVOLOL	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10093	latanoprost+timolol	0.05/5	mg/ml	Gotas oft lmicas/Colirios
10118	calcitriol	250	ng	C psulas/Softgels
10176	ESCITALOPRAM	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10176	ESCITALOPRAM	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10191	TELMISARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	40/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10191	TELMISARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	80/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10191	TELMISARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	80/25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10198	condroitín,sulfato+glucosamina	1200/1500	mg	Granulados
10198	condroitín,sulfato+glucosamina	400/475	mg	C psulas/Softgels
10198	condroitín,sulfato+glucosamina	400/500	mg	C psulas/Softgels
10198	condroitín,sulfato+glucosamina	400/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	sodio,divalproato	100	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10199	sodio,divalproato	125	mg	C psulas/Softgels
10199	sodio,divalproato	125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	sodio,divalproato	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	sodio,divalproato	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10204	ezetimibe	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	ARIPIPAZOL	1	mg/ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
10221	ARIPIPAZOL	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	ARIPIPAZOL	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	ARIPIPAZOL	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10234	TIOTROPIO BROMURO	18	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10234	TIOTROPIO BROMURO	18	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10235	ROSUVASTATINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10235	ROSUVASTATINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10235	ROSUVASTATINA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10235	rosuvastatina	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10259	clopidogrel+acetilsalicílico,ác.	75/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10265	olmesartan	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10265	olmesartan	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	14885	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	29495	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	43748	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	43758	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10283	ezetimibe+simvastatin	44105	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Página 12 de 12
 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Río Negro
 I.PRO.S.S.

457

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10300	ACIDO NICOTINICO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10300	ACIDO NICOTINICO	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10303	DULOXETINA	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10303	DULOXETINA	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10304	amlodipina+atorvastatín	43743	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10304	amlodipina+atorvastatín	43748	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10304	amlodipina+atorvastatín	43952	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10304	amlodipina+atorvastatín	44105	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10307	atorvastatín+ezetimibe	43748	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10307	atorvastatín+ezetimibe	43758	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10307	atorvastatín+ezetimibe	44105	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10307	atorvastatín+ezetimibe	40/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	160/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	160/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	320/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	320/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10323	valsartán+amlodipina	80/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10358	solifenacina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10358	solifenacina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10368	calcio,citr.+magnesio+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10374	dutasteride	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10390	carvedilol+hidroclorotiazida	25/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10412	rasagilina	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10421	valsartán+hidrocloroti.+amlodip.	160/12.5/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10421	valsartán+hidrocloroti.+amlodip.	160/12.5/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10421	valsartán+hidrocloroti.+amlodip.	160/25/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10421	valsartán+hidrocloroti.+amlodip.	320/25/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10445	vareniclina,tartrato	0	No Clasificada	Kit
10445	vareniclina,tartrato	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	glimepiride+metformina	2/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	glimepiride+metformina	4/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10467	bimatoprost+timolol	0.03/0.5	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
10486	olmesartan+hidroclorotiazida	20/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10486	olmesartan+hidroclorotiazida	40/12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10506	enoxaparina sódica	40	mg/0.4 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	60	mg/0.6 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	80	mg/0.8 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	100	mg/ml	Jeringa prellenada
10507	amlodipina+losartán,potásico	18384	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10507	amlodipina+losartán,potásico	5/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10507	amlodipina+losartán,potásico	50/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10507	amlodipina+losartán,potásico	50/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10614	glucosamina,potásica	1500	mg	Granulados
10638	rivaroxabán	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10638	rivaroxabán	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10638	rivaroxabán	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10650	aliskiren	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10657	midodrine	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	100/50	mcg/dosis	DISKUS
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	125/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA

Página 13

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.BATTISTAZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

B. Programa de Crónicos

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	125/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	250/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	250/50	mcg	C psulas para inhalar+aplicador
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	250/50	mcg/dosis	DISKUS
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	50/25	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	500/50	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	500/50	mcg/dosis	DISKUS
10669	EPLERENONA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10669	EPLERENONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10737	prasugrel	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10737	prasugrel	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	43593	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	43601	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	16/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10771	candesartán cilexetil+felodipina	8/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10776	telmisartan+amlodipina	40/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10776	telmisartan+amlodipina	80/10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10776	telmisartan+amlodipina	80/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10777	TIOTROPIO BROMURO	2.5	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10801	liraglutida	6	mg/ml	Jeringa prellenada
10803	glucosamina+meloxicam	15/1500	mg	Granulados
10803	glucosamina+meloxicam	1500/15	mg	Granulados
10803	glucosamina+meloxicam	709/7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10803	glucosamina+meloxicam	750/7.5	mg	C psulas/Softgels
10803	glucosamina+meloxicam	750/7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10806	FENOFIBRATO	200	mg	C psulas/Softgels
10806	FENOFIBRATO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10819	memantine clorh.+donepecilo clor	43605	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10819	memantine clorh.+donepecilo clor	43758	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10894	ticagrelor	90	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10901	rotigotina	2	mg	Parches transdermicos
10901	rotigotina	4	mg	Parches transdermicos
10901	rotigotina	6	mg	Parches transdermicos
10901	rotigotina	8	mg	Parches transdermicos
10917	ACIDO FENOFIBRICO	35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10917	ACIDO FENOFIBRICO	45	mg	C psulas/Softgels
10917	ACIDO FENOFIBRICO	45	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10917	ACIDO FENOFIBRICO	105	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10917	ACIDO FENOFIBRICO	135	mg	C psulas/Softgels
10917	ACIDO FENOFIBRICO	135	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11052	silodosina	4	mg	C psulas/Softgels
11052	silodosina	8	mg	C psulas/Softgels
11070	solifenacina+tamsulosina	6/0.4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11105	QUINIDINA SULFATO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11116	umeclidino+vilanterol	55/22	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11177	QUETIAPINA	0	No Clasificada	Kit

Página 14

Dr. Claudio A. Di Tella

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

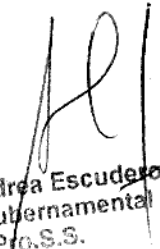
Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

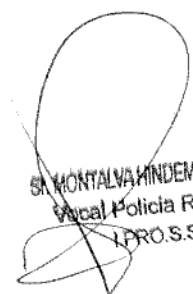
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

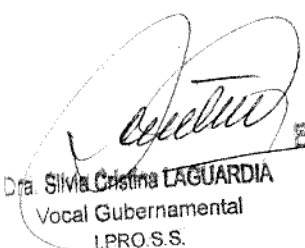
BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.


B. Programa de Crónicos

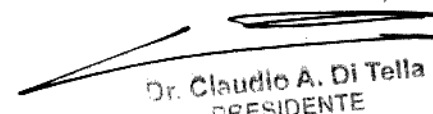
CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
11201	umeclidinio	55	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
11236	ácido Omega 3-ésteres etílicos a	90	%	C psulas/Softgels
11315	paroxetina mesilato	7.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11355	dulaglutida	0.75	mg/5 ml	Jeringa prellenada
7500	PIRIDOSTIGMINA	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7500	PIRIDOSTIGMINA	180	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas


 María Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policía Río Negro
 I.Pro.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

C_DBT: Programa de Diabetes

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
156	tiras reactivas	0	No Clasificada	Tiras reactivas
207	GLUCAGON	1	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
610	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	250/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
610	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	500/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
610	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	500/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1012	GLIMEPIRIDA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1012	GLIMEPIRIDA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1403	REPAGLINIDA	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1403	REPAGLINIDA	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1403	REPAGLINIDA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1427	rosiglitazona	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1427	rosiglitazona	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1483	galantamina	12	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1485	NATEGLINIDA	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2356	clorpropamida	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4732	GLIBENCLAMIDA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4756	GLICLAZIDA	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4756	GLICLAZIDA	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4756	GLICLAZIDA	60	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4756	GLICLAZIDA	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4764	GLIPIZIDA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5368	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA	100	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5368	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA	100	UI/ml NPH	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5368	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA	100	UI/ml	Jeringa prellenada
5368	INSULINA HUMANA DE ACCION INTERMEDIA + RAPIDA	70/30	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	500	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	500	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	metformina	750	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	850	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6107	METFORMINA CLORHIDRATO	1000	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10016	pioglitazona	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10016	pioglitazona	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10016	pioglitazona	45	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10210	INSULINA GLARGINA	100	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10210	INSULINA GLARGINA	300	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10240	rosiglitazona+metformina	4/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10287	INSULINA ASPARTATO	100	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10287	INSULINA ASPARTICA DE ACCION LENTA + RAPIDA	100	UI/ml	Jeringa prellenada
10290	INSULINA DETEMIR	100	UI/ml	Jeringa prellenada
10404	INSULINA GLULISINA	100	UI/ml	Jeringa prellenada
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA	43102	mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA	43104	mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	glimepiride+metformina	43467	mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	glimepiride+metformina	43469	mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA	1/0.25	mg/g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA	2/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

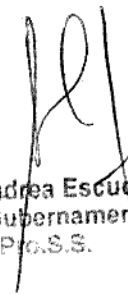
Página 1
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

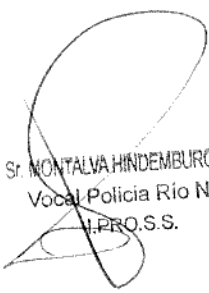
Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

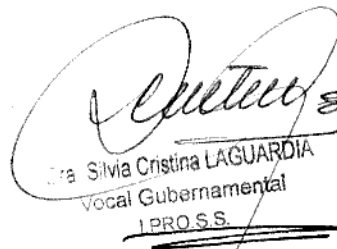
Dr. SATTISTUZZI Andrés Ange'

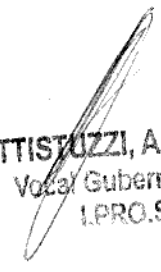
C_DBT: Programa de Diabetes

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10464	METFORMINA + GLIMEPIRIDA	4/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10468	EXENATIDA	250	mcg/ml	Jeringa prellenada
10469	SITAGLIPTINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10469	SITAGLIPTINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10469	SITAGLIPTINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10500	accesorio	0	No Clasificada	Dispositivos especiales/Aplicadores
10500	accesorio	0	No Clasificada	Kit
10500	accesorio	0	No Clasificada	Lancetas/Agujas
10500	accesorio	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
10518	METFORMINA + SITAGLIPTINA	100/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10518	METFORMINA + SITAGLIPTINA	50/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10518	METFORMINA + SITAGLIPTINA	50/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10518	METFORMINA + SITAGLIPTINA	50/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10568	VILDAGLIPTINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10585	METFORMINA + VILDAGLIPTINA	50/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10585	METFORMINA + VILDAGLIPTINA	50/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10585	METFORMINA + VILDAGLIPTINA	50/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10670	INSULINA LISPRO	100	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10670	INSULINA LISPRO	100	UI/ml	Jeringa prellenada
10670	INSULINA LISPRO	200	UI/ml	Jeringa prellenada
10671	ins.lispro+ins.lispro protamina	100	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10671	ins.lispro+ins.lispro protamina	25/75	UI/ml	Jeringa prellenada
10671	ins.lispro+ins.lispro protamina	50/50	UI/ml	Jeringa prellenada
10882	LINAGLIPTINA	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10897	saxagliptina+metformina clorh.	2.5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10897	saxagliptina+metformina clorh.	5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10949	METFORMINA + LINAGLIPTINA	2.5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10949	METFORMINA + LINAGLIPTINA	2.5/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11026	INSULINA DEGLUDEC	100	U/ml	Jeringa prellenada
11054	TENELIGLIPTINA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11117	Empagliflozina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11117	Empagliflozina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11243	empagliflozina+metformina clorh.	12.5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11243	empagliflozina+metformina clorh.	12.5/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11243	empagliflozina+metformina clorh.	5/1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11243	empagliflozina+metformina clorh.	5/850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11385	Insulina asp�rtica bifásica	100	UI/ml	Jeringa prellenada


 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Rio Negro
 I.Pro.S.S.


 Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.
 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

C_EPI: Programa de Epilepsia

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
53	oxcarbazepina	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
53	oxcarbazepina	300	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
53	oxcarbazepina	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	GABAPENTINA	100	mg	C psulas/Softgels
218	GABAPENTINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	GABAPENTINA	300	mg	C psulas/Softgels
218	GABAPENTINA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	GABAPENTINA	400	mg	C psulas/Softgels
218	GABAPENTINA	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	GABAPENTINA	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
218	GABAPENTINA	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
636	doxepina	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
636	doxepina	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
640	amitriptilina	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
640	amitriptilina	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
711	citalopram	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
849	felbamato	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
849	felbamato	600	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
945	LAMOTRIGINA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	LAMOTRIGINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	LAMOTRIGINA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	LAMOTRIGINA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
945	LAMOTRIGINA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
995	fluvoxamina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1064	mirtazapina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1088	olanzapina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1088	olanzapina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1095	TOPIRAMATO	15	mg	C psulas/Softgels
1095	TOPIRAMATO	25	mg	C psulas/Softgels
1095	TOPIRAMATO	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1095	TOPIRAMATO	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1095	TOPIRAMATO	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1540	CARBAMAZEPINA	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1540	CARBAMAZEPINA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTANA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.
Página 1

BATTISTUZZI, Andrés Ang
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

C_EPI: Programa de Epilepsia

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1540	CARBAMAZEPINA	400	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2028	clobazam	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2028	clobazam	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	0.25	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	0.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2092	clonazepam	2.5	mg/ml	Gotas orales
2978	diazepam	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2978	diazepam	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2978	diazepam	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2978	diazepam	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2978	diazepam	15	mg Retard	C psulas/Softgels
2978	diazepam	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3114	difenilhidantoinato ca+fenobarb.	100/100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3114	difenilhidantoinato ca+fenobarb.	100/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3138	difenilhidantoinato de calcio	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3880	etosuximida	250	mg	C psulas/Softgels
3880	etosuximida	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
4038	fenito#na	100	mg	C psulas/Softgels
4038	fenito#na	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi#n oral/Polvo para uso oral
4046	fenobarbital	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4046	fenobarbital	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4347	fluoxetina	10	mg	C psulas/Softgels
4866	haloperidol	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4866	haloperidol	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4866	haloperidol	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4866	haloperidol	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5956	lorazepam	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5956	lorazepam	1	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5956	lorazepam	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5956	lorazepam	2	mg/sublinguales	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5956	lorazepam	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Rol#ia-R#o Negro
I.PRO.S.S.

P#gina 2

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI Andr#s Ange
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

C_EPI: Programa de Epilepsia

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5956	lorazepam	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6314	mianserina	30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6314	mianserina	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9066	ACIDO VALPROICO	250	mg	C psulas/Softgels
9066	ACIDO VALPROICO	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9110	vigabatrin	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10019	levetiracetam	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10019	levetiracetam	100	mg/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10019	levetiracetam	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10019	levetiracetam	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10019	levetiracetam	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10176	escitalopram	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10176	escitalopram	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	sodio,divalproato	100	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10199	DIVALPROATO DE SODIO	125	mg	C psulas/Softgels
10199	ACIDO VALPROICO	125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	ACIDO VALPROICO	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	DIVALPROATO DE SODIO	250	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	ACIDO VALPROICO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10199	DIVALPROATO DE SODIO	500	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10221	aripiprazol	1	mg/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10221	aripiprazol	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10272	sultiamo	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10291	levodopa+carbidopa+entacopone	100/25/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10291	levodopa+carbidopa+entacopone	150/37.5/200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	pregabalina	20	mg/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10336	PREGABALINA	25	mg	C psulas/Softgels
10336	PREGABALINA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA	50	mg	C psulas/Softgels
10336	PREGABALINA	75	mg	C psulas/Softgels
10336	PREGABALINA	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA	100	mg	C psulas/Softgels
10336	PREGABALINA	150	mg	C psulas/Softgels
10336	PREGABALINA	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10336	PREGABALINA	300	mg	C psulas/Softgels
10406	DIVALPROATO DE MAGNESIO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA MINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 3
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_EPI: Programa de Epilepsia

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10406	DIVALPROATO DE MAGNESIO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10488	zonisamide	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10488	zonisamide	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10789	desvenlafaxina	10	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10789	desvenlafaxina	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10789	desvenlafaxina	50	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10789	desvenlafaxina	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10789	desvenlafaxina	100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10805	lacosamida	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10805	lacosamida	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10805	lacosamida	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10805	lacosamida	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10912	asenapina	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10912	asenapina	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11002	rufinamida	40	mg/ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
11009	vilazodona clorh.	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11009	vilazodona clorh.	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11009	vilazodona clorh.	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11043	lurasidona,clorhidrato	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11043	lurasidona,clorhidrato	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11043	lurasidona,clorhidrato	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11043	lurasidona,clorhidrato	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11099	perampanel	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11099	perampanel	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11099	perampanel	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11099	perampanel	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11099	perampanel	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
11099	perampanel	12	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA INDEMBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	10	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5	CARBOHIDRATOS	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
37	oxibutinina	5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
39	VACUNA ANTITETANICA	40	UI/0.5 ml	Jeringa prellenada
46	MUPIROCINA	2	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
46	MUPIROCINA	2	g %	Gotas/Geles nasales
53	oxcarbazepina	300	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
67	ETAMBUTOL	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
79	zinc-piridin-3carboxilato	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
80	sulfadiazina de plata+asoc.	0	No Clasificada	Apósitos/Curitas/Adhesivos
80	sulfadiazina de plata+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
83	hierro,sulfato+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
107	ipratropio,bromuro+fenoterol	0.25/0.5	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
143	VACUNA DOBLE	43151	UI/dosis	Jeringa prellenada
143	VACUNA DOBLE	40/2.8	UI/dosis	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
146	acetilcisteína	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	25	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	50	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	80	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	160	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	720	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	1440	U/ml	Jeringa prellenada
216	diclofenac resinato	15	mg/ml	Gotas orales
241	ACIDO FOLICO	5	mg/ml	Gotas orales
244	AZITROMICINA	2	g	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
244	AZITROMICINA	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
260	NADROPARINA CALCICA	9500	UI/ml	Jeringa prellenada
266	antígenos virus influenza	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
306	LORATADINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
306	LORATADINA	5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
334	VACUNA ANTIHEMOPHILUS	10	mcg/dosis	Jeringa prellenada
368	ACICLOVIR	3	%	Gotas oftímicas/Colirios
368	ACICLOVIR	5	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
368	ACICLOVIR	400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
379	cefuroxima	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
400	CORTICOTROFINA	25	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
400	CORTICOTROFINA	40	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
404	PRAZIQUANTEL	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
406	METILPREDNISONA	4	mg/ml	Gotas orales
424	ALBENDAZOL	2	%	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
424	ALBENDAZOL	4	%	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
424	ALBENDAZOL	400	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
462	antipirina+sodi�o,carbonato+asoc.	0	No Clasificada	Gotas �ticas
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	5	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA BINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.Pro.S.S.

Página 1
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	10	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	10	mcg/0.5 ml	Jeringa prellenada
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	20	mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	20	mcg/ml	Jeringa prellenada
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	40	mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
493	FLUORESCINA SODICA	100	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
493	FLUORESCINA SODICA	250	ml/100 ml	Gotas oft lmicas/Colirios
494	HIDROX. DE ALUMINIO E HIDROX. DE MAGNESIO	500/500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	400/400/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	650/350/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
535	ambroxol	37.5	mg/5 ml	Gotas orales
553	carbinoxamina+asoc.	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
567	pramoxina+zinc,óxido+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
586	salbutamol+beclometasona	100/50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	100000	UI/100 g	Emulsiones/Leches de Limpieza
654	AMOXICILINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	750	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
654	AMOXICILINA	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	AMOXICILINA	1000	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
667	MOMETASONA FUROATO	0	No Clasificada	Aerosoles nasales
667	MOMETASONA FUROATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
667	mometasona	100	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Ung�ntos
667	mometasona	100	mg %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
672	amoxicilina+ambroxol	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	250/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	500/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
672	amoxicilina+ambroxol	750/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	1000/200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	250/62.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	400/400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	400/57	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	500/125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
688	amoxicilina+sulbactam	1000/250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
688	amoxicilina+sulbactam	250/250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales acuosos

Página 2

Dr. Claudio A. Di Bella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ang l

Vocal Gubernamental

I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTEVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Política Rio Negro
I.Pro.S.S.

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	FLUTICASONA PROPIONATO	125	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	FLUTICASONA PROPIONATO	250	mcg/dosis	DISKUS
693	FLUTICASONA PROPIONATO	250	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
700	fusídico,ác.	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
701	pirilamina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
701	pirilamina+asoc.	0	No Clasificada	Soluciócn de uso externo/Lociócn
710	AMPICILINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiócn oral/Polvo para uso oral
710	AMPICILINA	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	AMPICILINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
710	AMPICILINA	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
719	VITAMINA A, OXIDO DE CINCO Y OTROS	0	No Clasificada	Polvo uso externo/Talco
726	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	150	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
750	salbutamol+ipratropio,br.	2500/500	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
752	fusídico,ác.+betametasona	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
752	fusídico,ác.+betametasona	2/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
766	gentamicina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
786	PREDNISONA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
786	PREDNISONA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
786	PREDNISONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
798	paracetamol+dipirona	120/400	mg/ml	Gotas orales
798	paracetamol+dipirona	120/400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiócn oral/Polvo para uso oral
804	polimixina b+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas óticas
804	polimixina b+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oftólmicas/Colirios
807	difluocortolona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
812	IBUPROFENO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
820	carbinoxamina	4	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiócn oral/Polvo para uso oral
820	carbinoxamina	0.8	mg/ml	Gotas orales
849	felbamato	600	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiócn oral/Polvo para uso oral
862	prednisolona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
863	PROTEINAS	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
879	HIERRO TRIVALENTE	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE	100	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
885	VITAMINA A, OXIDO DE CINCO Y OTROS	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
896	ATENOLOL	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
898	tioconazol	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
903	FLUOCORTOLONA Y DIBUCAINA	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
954	lidocaína+hidrocortisona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
959	cincocaína,clorh.+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
975	TERBUTALINA SULFATO	0.5	mg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
990	VALACICLOVIR	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
990	VALACICLOVIR	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1038	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1038	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1038	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1077	CALCIO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1077	CALCIO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1077	CALCIO	2377	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1102	FEXOFENADINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1102	FEXOFENADINA	30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1102	FEXOFENADINA	60	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1102	FEXOFENADINA	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1102	FEXOFENADINA	180	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1123	FORMOTEROL FUMARATO	0	No Clasificada	C psulas para inhalar
1123	FORMOTEROL FUMARATO	9	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1123	FORMOTEROL FUMARATO	4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1132	CINC OXIDO	20	g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1132	CINC OXIDO	25	g %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	1	%	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	BETAMETASONA	8	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	BETAMETASONA BENZOATO	25	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA BENZOATO	25	mg %	Solución de uso externo/Loción
1182	BETAMETASONA	50	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	50	mg %	Solución de uso externo/Loción
1182	BETAMETASONA	60	mg	Gotas orales
1182	BETAMETASONA	100	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	100	mg %	Solución de uso externo/Loción
1182	BETAMETASONA	0.05	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	0.1	g	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	0.122/100	g	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1182	BETAMETASONA	0.5	mg/100 g	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1182	BETAMETASONA	0.5	mg/ml	Gotas orales
1182	BETAMETASONA	0.6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1182	BETAMETASONA	0.6	mg/ml	Gotas orales
1182	BETAMETASONA	1.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1184	MONTELUKAST	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1184	MONTELUKAST	4	mg	Granulados
1184	MONTELUKAST	4	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1184	MONTELUKAST	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1184	MONTELUKAST	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1192	betametasona+neomicina	100/500	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1198	virus atenuados varicela	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1198	virus atenuados varicela	2000	UFP	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1214	betametasona+gentamicina	100/100	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1214	betametasona+gentamicina	50/100	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1222	betametasona+gentamicina+asoc.	0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1227	antígeno hepatitis a y b	360	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
1227	antígeno hepatitis a y b	720	U/ml	Jeringa prellenada
1231	IVERMECTINA	3	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1231	IVERMECTINA	6	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1242	metilprednisolona,aceponato	100	mg %	Crema/Geles/Pomadas/Ungüentos
1242	metilprednisolona,aceponato	100	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	150/37.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	3.75/0.75	g/100 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	600/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1315	nitazoxanida	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1346	BUDESONIDA	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	BUDESONIDA	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	64	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	BUDESONIDA	100	mcg/dosis	Aerosoles nasales
1346	BUDESONIDA	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	C psulas para inhalar
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
1346	BUDESONIDA	200	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	250	mcg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	400	mcg/dosis	C psulas para inhalar
1346	BUDESONIDA	400	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
1346	BUDESONIDA	400	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	500	mcg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1346	BUDESONIDA	0.1	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
1369	ciprofloxacina+hidrocortisona	43740	mg/ml	Gotas �ticas
1381	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	3	mg/ml	Gotas oft �micas/Colirios
1381	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	0.3	g %	Geles oft �micos
1381	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	3.2	mg/ml	Gotas oft �micas/Colirios
1431	moxifloxacina	0.5	g %	Gotas oft �micas/Colirios
1450	mosapride	25	mg/5 ml	Gotas orales
1478	CALCIO	1250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1540	carbamazepina	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1572	CARBOCISTEINA	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1572	CARBOCISTEINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1572	CARBOCISTEINA	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1644	cefadroxilo	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1644	cefadroxilo	500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1676	CEFALEXINA	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1676	CEFALEXINA	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1676	CEFALEXINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1676	CEFALEXINA	500	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1676	CEFALEXINA	750	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1676	CEFALEXINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1740	cefixima	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1748	CEFTRIAXONA	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	2000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1758	CETIRIZINA	10	mg	C psulas/Softgels
1758	CETIRIZINA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1758	CETIRIZINA	10	mg/ml	Gotas orales
1892	ciprofloxacina	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1969	CLARITROMICINA	125	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1969	CLARITROMICINA	125	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1969	CLARITROMICINA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1969	CLARITROMICINA	250	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
1969	CLARITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	1	%	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
2020	CLINDAMICINA	1	%	Soluci�n de uso externo/Loci�n
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	1	%	Tballitas embebidas
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	100	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
2243	CLORFENIRAMINA MALEATO	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2243	CLORFENIRAMINA MALEATO	2.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2332	CLORHEXIDINA	0	No Clasificada	Soluci�n de uso externo/Loci�n
2332	CLORHEXIDINA	4	g %	Shampoo/Jab�n lquido
2388	CLORTALIDONA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	CLORTALIDONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2436	CLOTTRIMAZOL Y BETAMETASONA	1/0.05	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	5000	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	10000	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2652	ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICATO DISODICO)	4	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
2833	DEXAMETASONA	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2833	DEXAMETASONA	8	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2833	DEXAMETASONA	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2833	DEXAMETASONA	100	mg %	Gotas oft lmicas/Colirios
2833	DEXAMETASONA ACETATO Y FOSFATO SODICO	43139	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2978	diazepam	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3058	diclofenac potásico	25	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	0	No Clasificada	C psulas/Softgels
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	250	mg/100 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3098	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	12.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3146	diflorasona+gentamicina	0.05/0.1	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
3154	diflorasona+teconazol+gentamicina	0.05/1/0.1	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
3154	diflorasona+econazol+gentamicina	0.05/2/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3178	DIGOXINA	250	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3178	DIGOXINA	750	mcg/ml	Gotas orales
3330	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	5	%	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3330	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3330	dipirona	500	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc. Parent
3330	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO)	500	mg/ml	Gotas orales
3434	domperidona	10	mg/ml	Gotas orales
3584	ERGONOVINA MALEATO	0.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc. Parent
3584	ERGONOVINA MALEATO	0.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3606	ERITROMICINA	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3606	ERITROMICINA LACTOBIONATO	1	g %	Gotas oft lmicas/Colirios
3606	ERITROMICINA	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3606	ERITROMICINA	2	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
3606	ERITROMICINA	4	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3606	ERITROMICINA	4	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
3606	ERITROMICINA	6	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
3606	ERITROMICINA	20	mg	Toallitas embebidas
3606	ERITROMICINA	40	mg	Toallitas embebidas
3606	ERITROMICINA	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3606	ERITROMICINA	400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3606	ERITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3606	ERITROMICINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3606	ERITROMICINA LACTOBIONATO	0.050	g	Gotas oft lmicas/Colirios
3606	ERITROMICINA	0.5	%	Geles oft lnicos
3606	ERITROMICINA LACTOBIONATO	0.5	%	Gotas oft lmicas/Colirios
3606	ERITROMICINA	0.500	g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3616	eritromicina+bromhexina	250/1	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3880	etosuximida	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4038	fenitoína	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4046	fenobarbital	15	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4078	fenoterol	0.5	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	1	MUI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	60000	UI/ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	300000	UI/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	500000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	1.5	MUI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4118	FERROSO SULFATO	0	No Clasificada	Gotas orales
4118	FERROSO SULFATO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4118	FERROSO SULFATO	60	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4118	FERROSO SULFATO	65	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4118	FERROSO SULFATO	90	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4118	FERROSO SULFATO	125	mg/ml	Gotas orales
4118	FERROSO SULFATO	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4342	sodio,fluoruro	0.221	g %	Gotas orales
4430	FURAZOLIDONA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4430	FURAZOLIDONA	16.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTAÑA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. De Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S. pagina 7

Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. PATISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
4438	FUROSEMIDA	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4438	FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL	20	mg/ml	Gotas orales
4438	FUROSEMIDA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4438	FUROSEMIDA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4438	FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4462	sodio, fusidato	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
4556	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B	200	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y TOXOIDE	250/75	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	500/75	UI/2-0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y TOXOIDE	500/75	UI/2 ml	Jeringa prellenada
4612	gentamicina+clotrimazol+betamet.	1/10/0.5	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
4740	GLICERINA	0	No Clasificada	Supositorios
4740	GLICERINA	1.92	g	Supositorios
4740	GLICERINA	2.68	g	Supositorios
4780	potasio, gluconato	20	mEq	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4780	potasio, gluconato	6.67	mEq/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	12.5/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	25/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	50/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5002	HIDROCORTISONA	1	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5002	HIDROCORTISONA	1	%	Emulsiones/Leches de Limpieza
5002	HIDROCORTISONA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5002	HIDROCORTISONA	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	HIDROCORTISONA ACETATO	350	mg %	Geles oftalmicos
5002	HIDROCORTISONA	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	HIDROCORTISONA	500	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5002	HIDROCORTISONA	1000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5002	HIDROCORTISONA	1000	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
5002	HIDROCORTISONA	2000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5002	HIDROCORTISONA HEMISUCCINATO	2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5002	HIDROCORTISONA	3.5	mg/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5010	HIDROCORTISONA, PRAMOXINA	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5010	HIDROCORTISONA, CINC Y BISMUTO	0	No Clasificada	Supositorios
5018	neomicina+hidrocortisona	0.35/0.5	%	Soluci�n de uso externo/Loci�n
5026	hidroxicina	10	mg/ml	Gotas orales
5026	hidroxicina	10	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5122	HOMATROPINA METILBROMURO	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5122	HOMATROPINA METILBROMURO	0.2	g %	Gotas orales
5184	IBUPROFENO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	2	%	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	4	%	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	25	mg/5 ml	Gotas orales
5184	IBUPROFENO	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	200	mg	Capsulas/Softgels
5184	IBUPROFENO	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

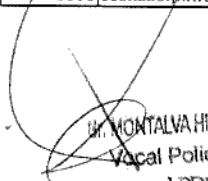
CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5184	IBUPROFENO	200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	400	mg	Cápsulas/Softgels
5184	IBUPROFENO	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	600	mg	Cápsulas/Softgels
5184	IBUPROFENO	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	0.2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5184	IBUPROFENO	133.3	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	100	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	150	mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	150	mcg/ml	Jeringa prellenada
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	250	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	300	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	300	mcg	Jeringa prellenada
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	330	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5452	IPRATROPIO BROMURO	20	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
5452	IPRATROPIO BROMURO	20	mg/100 ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
5452	IPRATROPIO BROMURO	21	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
5452	IPRATROPIO BROMURO	25	mg/100 ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
5456	isoconazol	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5536	itraconazol	10	mg/ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5582	ketoconazol	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5606	ketoconazol+hidrocort.+gentamic.	2/1/0.1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5638	ketotifeno	1	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5716	LACTULOSA	10	g	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5716	LACTULOSA	3250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5796	LEVOTIROXINA SODICA	25	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	50	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	75	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	88	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	100	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	112	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	125	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	137	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	150	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	175	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5796	LEVOTIROXINA SODICA	200	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5812	LIDOCAINA	2	g %	Jaleas
5812	LIDOCAINA	2	g %	Solución de uso externo/Loción
5812	LIDOCAINA	4	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
5812	LIDOCAINA CLORHIDRATO	4	g %	Solución de uso externo/Loción
5812	LIDOCAINA	5	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos

457

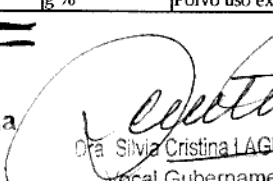
C_INF: Programa Crecer con IPROSS

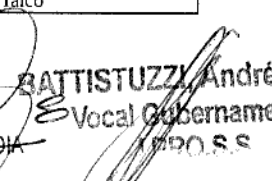
CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
5860	L-TRIODOTIRONINA SODICA (LIOTIRONINA SODICA)	20	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5940	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5940	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5940	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	0.02	g %	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
5986	magaldrato+simeticona	400/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6034	mebendazol+tinidazol	200/200	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6042	MEBENDAZOL	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6042	MEBENDAZOL	200	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6138	ALFAMETILDOPA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6138	ALFAMETILDOPA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6154	METILERGONOVINA MALEATO	0.125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6154	METILERGONOVINA MALEATO	0.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	0	No Clasificada	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA	2	mg/ml	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA	5	mg/ml	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6266	METRONIDAZOL	4	%	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6266	METRONIDAZOL	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6266	METRONIDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6266	METRONIDAZOL	500	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6266	METRONIDAZOL	750	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6266	METRONIDAZOL	750	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
6266	METRONIDAZOL	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6266	METRONIDAZOL	1000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6266	METRONIDAZOL	0.75	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6266	METRONIDAZOL	0.8	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6322	miconazol	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6322	miconazol	2	g %	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6322	miconazol	2	g %	Solución de uso externo/Loción
6624	NAPROXENO	125	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6624	NAPROXENO SODICO	220	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO SODICO	550	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6624	NAPROXENO	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6648	neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6800	NISTATINA	100000	UI/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6800	NISTATINA	100000	UI	Ovulos/Comprimidos vaginales
6800	NISTATINA	500000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6800	NISTATINA	500000	UI/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6800	NISTATINA	10000000	UI	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6808	econazol,nitrato	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6808	econazol,nitrato	1	g %	Polvo uso externo/Talco


 Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 Dr. MONTALVA HINDEBURG Roberto
 Vocal Policia Rio Negro
 I.PRO.S.S.

Página 10
 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.PRO.S.S.


 Dra Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


 BATTISTUZZI Andrés Ang
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
6832	nitrofurantoína	25	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
6855	NITROFUZAZONA	0.2	g %	Apósitos/Curitas/Adhesivos
6855	NITROFUZAZONA	0.2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
6855	NITROFUZAZONA	0.2	g %	Solución de uso externo/Loción
6880	TRINITRATO DE GLICERILO	0.20	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
7228	PARACETAMOL	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
7228	PARACETAMOL	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	100	mg/ml	Gotas orales
7228	PARACETAMOL	100	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
7228	PARACETAMOL	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	120	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
7228	PARACETAMOL	160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	650	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	10/100	g/100 ml	Gotas orales
7316	PENICILINA G BENZATINICA	1.2	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc. Parent
7316	PENICILINA G BENZATINICA	2.4	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc. Parent
7647	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc. Parent
7647	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Gotas orales
7860	PROPARACAINA CLORHIDRATO	0.5	g %	Gotas oftálmicas/Colirios
7918	FORM LACTEN BASE A CASEINA-SIN LACTOSA	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
7918	SUPLEMENTO ORAL	0	No Clasificada	Granulados
7918	FORM LACT. PARA MAYORES DE SEIS MESES	0	No Clasificada	Leches maternizadas
7918	FORM LACTEN BASE A CASEINA-SIN LACTOSA	0	No Clasificada	Leches medicamentosas
8032	RANITIDINA	150	mg/20 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8088	rifamicina	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
8088	rifamicina	1	g %	Solución de uso externo/Loción
8182	SALBUTAMOL	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8182	SALBUTAMOL	2	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Inhalador HFA
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
8182	SALBUTAMOL	100	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8182	SALBUTAMOL	0.5	g %	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
8278	SIMETICONA	40	mg/ml	Gotas orales
8278	SIMETICONA	100	mg	Cpsulas/Softgels
8278	SIMETICONA	100	mg/ml	Gotas orales
8278	SIMETICONA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8278	SIMETICONA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8278	SIMETICONA	750	mg/5 ml	Emulsiones/Leches de Limpieza
8298	sodio,cloruro+asoc.	0	No Clasificada	Gotas/Geles nasales
8298	SALES DE REHIDRATAACION ORAL	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8298	SALES DE REHIDRATAACION ORAL	3.5/2.9/1.5/20	g	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
8336	SUCRALFATO	2	g/10 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral

Página 11

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LA GUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ángel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

457

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
8336	SUCRALFATO	1000	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8401	sulfametoxazol+trimetoprima	200/40	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8532	TEOFILINA ANHIDRA	40	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8532	TEOFILINA ANHIDRA	80	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
8564	oxitetraciclina+hidrocortisona	43468	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
8644	TIABENDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8796	TOBRAMICINA	3	mg/ml	Gotas oft �micas/Colirios
8796	TOBRAMICINA	0.3	g %	Geles oft �micos
8796	TOBRAMICINA	0.3	g %	Gotas oft �micas/Colirios
8804	DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	0	No Clasificada	Geles oft �micos
8804	DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	0.3/0.1	g %	Geles oft �micos
8804	DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	0.3/0.1	g	Gotas oft �micas/Colirios
8805	tobramicina+dexametasona+asoc.	0	No Clasificada	Gotas oft �micas/Colirios
8828	VACUNA ANTITETANICA	75	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8828	VACUNA ANTITETANICA	75	UI/0.5 ml	Jeringa prellenada
8836	VACUNA TRIPLE	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8836	VACUNA TRIPLE BACTERIANA ACELULAR -dTpa-	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
8876	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	6	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	40	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	triamcinolona	1000	mg %	Geles oft �micos
8882	triamcinolona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
8956	sulfametoxazol+trimetoprima+asoc	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9066	valproico,�c.	250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
9153	vit.a+vit.d	30000/6000	UI/ml	Gotas orales
9170	VITAMINA A + VITAMINA C+ VITAMINA D	0	No Clasificada	Gotas orales
9170	VITAMINA A + VITAMINA C+ VITAMINA D	833/8.33/166.6	mg	Gotas orales
9178	vit.a+vit.c+vit.d+flúor	0	No Clasificada	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	400	UI	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	6000	UI/ml	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	10000	UI/ml	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	65600	UI/ml	Gotas orales
10020	BENZNIDAZOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10020	BENZNIDAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	0	No Clasificada	C psulas para inhalar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	0	No Clasificada	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	160/4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	200/6	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	320/9	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	400/12	mcg/dosis	C psulas para inhalar+aplicador
10031	BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO	80/4.5	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10069	desloratadina	2.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
10072	VACUNA QUINTUPLE BACTERIANA ACELULAR	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10141	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA, TRIVALENTE VIRU	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10143	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Página 12

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Dr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

Dr. BATTISTUZZI, Andrés Ang l
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

C_INF: Programa Crecer con IPROSS

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
10144	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10144	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA	25	mcg/dosis	Jeringa prellenada
10145	vacuna antituberculosa	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10152	VACUNA TRIVALENTE ANTIVIRAL	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10165	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA ANTIGENO CONJ.	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10166	HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOCAINA	0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
10166	HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOCAINA	5/0.25	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
10166	HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOCAINA	60/5	mg	Supositorios
10173	HIERRO TRIVALENTE	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	43162	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	43257	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	3/3.9	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	3/3.9	mg/ml	Jeringa prellenada
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	6.0/7.8	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFATO DISODICO	43136	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFATO DISODICO	43136	mg/ml	Jeringa prellenada
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFATO DISODICO	43200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10197	amoxicilina+brownexina	500/15	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
10289	betametasona+gentamic.+miconazol	0.1/0.1/2	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
10289	betametasona+gentamic.+miconazol	2/1/0.1	g %	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
10329	ciclesonida	160	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10371	amoxicilina+acetilcisteína	500/200	mg	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
10417	ciproflo.+hidrocort.+lidocaina	18538	mg/ml	Gotas ticas
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	50/0.01/0.12	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
10523	HIERRO TRIVALENTE	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10592	FLUTICASONA FUROATO	27.5	mcg/dosis	Aerosoles nasales
10605	fusídico,ác.+hidrocortisona	0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	100/50	mcg/dosis	DISKUS
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	125/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	125/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	250/25	mcg	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	250/50	mcg	Cpsulas para inhalar+aplicador
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	250/50	mcg/dosis	DISKUS
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	50/25	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	500/50	mcg/dosis	Cpsulas para inhalar+aplicador
10665	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	500/50	mcg/dosis	DISKUS
10695	VACUNA ANTIMENINGOCOCCICA -A,C,Y,W-135-	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10843	MOMETASONA FUROATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
11012	FORM LACTEN BASE A PROT DE SOJA -S LACT	0	No Clasificada	Leches medicamentosas
11039	FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	0	No Clasificada	Leches maternizadas
11338	vit.k1	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11388	lidocaina+prilocaína	0	No Clasificada	Crema/Geles/Pomadas/Unglentos

C_MAT: Programa Ser Mamá

CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
1	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	10	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5	CARBOHIDRATOS	0	No Clasificada	Batidos/Pur./Jugos/Otros alimentos
39	anatoxina tetánica	40	UI/0.5 ml	Jeringa prellenada
46	MUPIROCINA	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungfentos
46	MUPIROCINA	2	g %	Gotas/Geles nasales
67	ETAMBUTOL	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
83	hierro,sulfato+asoc.	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
107	ipratropio,bromuro+fenoterol	0.25/0.5	mg/ml	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
117	CALCIO	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
132	espiramicina	3000000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
143	toxoides tet nico+dift,rico	43151	UI/dosis	Jeringa prellenada
143	toxoides tetánico+diftérico	43516	UI/dosis	Jeringa prellenada
143	toxoides tet nico+dift,rico	40/2.8	UI/dosis	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
159	progesterona	100	mg	C psulas/Softgels
159	progesterona	200	mg	C psulas/Softgels
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	25	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	50	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	80	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	160	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	720	U/0.5 ml	Jeringa prellenada
168	VACUNA ANTIHEPATITIS A	1440	U/ml	Jeringa prellenada
176	mefenámico,ác.	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
241	ACIDO FOLICO	1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
241	ACIDO FOLICO	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
241	ACIDO FOLICO	5	mg/ml	Gotas orales
241	ACIDO FOLICO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
244	AZITROMICINA	200	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
244	AZITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
256	ursodesoxicólico,ác.	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
256	ursodesoxicólico,ác.	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
260	NADROPARINA CALCICA	9500	UI/ml	Jeringa prellenada
266	antígenos virus influenza	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
277	hierro+vit.b12+fólico,ác.+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
334	VACUNA ANTIHEMOPHILUS	10	mcg/dosis	Jeringa prellenada
368	ACICLOVIR	3	%	Gotas oft lmicas/Colirios
368	ACICLOVIR	5	%	Cremas/Geles/Pomadas/Ungfentos
368	ACICLOVIR	200	mg	C psulas/Softgels
368	ACICLOVIR	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
368	ACICLOVIR	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
368	ACICLOVIR	400	mg/5 ml	Jarabe/Suspensiñn oral/Polvo para uso oral
368	ACICLOVIR	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
400	CORTICOTROFINA	25	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
400	CORTICOTROFINA	40	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
404	PRAZIQUANTEL	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
406	METILPREDNISONA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
406	METILPREDNISONA	4	mg/ml	Gotas orales
406	METILPREDNISONA	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
406	METILPREDNISONA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
424	ALBENDAZOL	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
424	ALBENDAZOL	400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
426	hierro+fólico,ác.	100/0.35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
426	FÉRROSO SULFATO	105/0.35	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	40/0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. DONALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO S.S.

Página 11
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_MAT: Programa Ser Mamá

426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	40/1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	60/0.5	mg	Cpsulas/Softgels
426	HIERRO Y ACIDO FOLICO	80/1	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
446	hierro,succinato	37	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
468	tinidazol+miconazol	43499	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
468	tinidazol+miconazol	150/400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	5	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	10	mcg/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	10	mcg/0.5 ml	Jeringa prellenada
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	20	mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	20	mcg/ml	Jeringa prellenada
470	VACUNA ANTIHEPATITIS B	40	mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
493	FLUORESCINA SODICA	100	mg/ml	Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
493	FLUORESCINA SODICA	250	ml/100 ml	Gotas oftalmicas/Colirios
494	HIDROX. DE ALUMINIO E HIDROX. DE MAGNESIO	500/500	mg/5 ml	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	400/400/30	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	400/400/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	500/500/250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
496	aluminio,hidr.+magn.hidr.+simet.	650/350/30	mg/5 ml	Jarabe/Suspension oral/Polvo para uso oral
508	lantán+senósidos A y B	54.2/0.31	g %	Granulados
567	pramoxina+zinc,óxido+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
586	salbutamol+beclometasona	100/50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
637	VITAMINA A, ALANTOINA Y OTROS	100000	UI/100 g	Emulsiones/Leches de Limpieza
644	sulfamicilina	375	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
654	AMOXICILINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
654	AMOXICILINA	750	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
654	AMOXICILINA	850	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
654	AMOXICILINA	875	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
654	AMOXICILINA	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	AMOXICILINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
667	MOMETASONA FUROATO	0	No Clasificada	Aerosoles nasales
667	MOMETASONA FUROATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	1000/200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	1000/62.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	400/57	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	500/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
676	AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO	875/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
688	amoxicilina+sulbactam	1000/500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	250/250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
688	amoxicilina+sulbactam	500/250	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	875/125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales acuosos
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON APLICADOR
693	FLUTICASONA PROPIONATO	50	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	FLUTICASONA PROPIONATO	125	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
693	FLUTICASONA PROPIONATO	250	mcg/dosis	DISKUS
693	FLUTICASONA PROPIONATO	250	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Página 2

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


C_MAT: Programa Ser Mamá

710	AMPICILINA	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	AMPICILINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
710	AMPICILINA	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	AMPICILINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
715	HIERRO FUMARATO	330	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
719	VITAMINA A, OXIDO DE CINCO Y OTROS	0	No Clasificada	Polvo uso externo/Talco
726	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	150	UI/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
750	salbutamol+ipratropio,br.	2500/500	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluciones para nebulizar
776	sodio, fosfato	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
786	PREDNISONA	5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
786	PREDNISONA	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
786	PREDNISONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
798	paracetamol+dipirona	300/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
804	polimixina b+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
862	prednisolona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
879	HIERRO TRIVALENTE	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
879	HIERRO TRIVALENTE	100	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
896	ATENOLOL	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
896	ATENOLOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
898	clonazepam	300	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
954	lidocaína+hidrocortisona+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
959	cincocaína,clorh.+asoc.	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	150/37.5	mg/5 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1286	HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	3.75/0.75	g/100 ml	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral
1478	CALCIO	1250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1644	cefadroxilo	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1644	cefadroxilo	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1676	CEFALEXINA	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1676	CEFALEXINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1676	CEFALEXINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1748	CEFTRIAXONA	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	CEFTRIAXONA	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1969	CLARITROMICINA	125	mg/5 ml	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1969	CLARITROMICINA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1969	CLARITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	1	%	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
2020	CLINDAMICINA	1	%	Solución de uso externo/Loción
2020	CLINDAMICINA FOSFATO	100	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
2020	clindamicina	300	mg	Capsulas/Softgels
2132	clonixinato lisina	125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2243	CLORFENIRAMINA MALEATO	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	CLORTALIDONA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2388	CLORTALIDONA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2436	CLOTRIMAZOL Y BETAMETASONA	1/0.05	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensión oral/Polvo para uso oral


457

C_MAT: Programa Ser Mamá

2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	5000	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2564	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O B12	10000	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2833	DEXAMETASONA	8	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	8	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2833	DEXAMETASONA	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
2833	DEXAMETASONA ACETATO Y FOSFATO SODICO	43139	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	DEXAMETASONA	0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3034	diclofenac	100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3041	diclofenac+paracetamol	50/300	mg	C psulas/Softgels
3041	diclofenac+paracetamol	50/300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3041	diclofenac+paracetamol	50/400	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3041	diclofenac+paracetamol	50/500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3058	diclofenac potásico	25	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3058	diclofenac potásico	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3066	diclofenac sódico	25	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3066	diclofenac sódico	50	mg	C psulas/Softgels
3066	diclofenac sódico	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3066	diclofenac sódico	50	mg	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
3066	diclofenac sódico	75	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3066	diclofenac sódico	100	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3066	diclofenac sódico	150	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3178	DIGOXINA	250	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3242	dihidroestreptomicina+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
3584	ERGO NOVINA MALEATO	0.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3584	ERGO NOVINA MALEATO	0.2	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3606	ERITROMICINA	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3606	ERITROMICINA	2	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3606	ERITROMICINA	2	g %	Soluci�n de uso externo/Loci�n
3606	ERITROMICINA	4	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
3606	ERITROMICINA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3606	ERITROMICINA	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3606	ERITROMICINA	0.500	g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	1	MUI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	500000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4094	PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA)	1.5	MUI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4118	FERROSO SULFATO	0	No Clasificada	Jarabe/Suspensi�n oral/Polvo para uso oral
4118	FERROSO SULFATO	60	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4118	FERROSO SULFATO	65	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4118	FERROSO SULFATO	125	mg/ml	Gotas orales
4214	floroglucinol+trimetoxibenceno	10.40/13.3	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4214	floroglucinol+trimetoxibenceno	62.25/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4366	flurbiprofeno	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4366	flurbiprofeno	200	mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4430	FURAZOLIDONA	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4556	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B	200	UI/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y TOXOIDE	250/75	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	500/75	UI/2-0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent


 María Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

Página 4
 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

457

C_MAT: Programa Ser Mamá

4564	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y TOXOIDE	500/75	UI/2 ml	Jeringa prellenada
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4962	HIDROCLOROTIAZIDA	12.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	12.5/1.25	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	25/2.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
4965	HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	50/5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5002	HIDROCORTISONA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5002	HIDROCORTISONA	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	HIDROCORTISONA	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5066	hidroxiprogesterona	500	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5122	HOMATROPINA METILBROMURO	4	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5122	HOMATROPINA METILBROMURO	0.2	g %	Gotas orales
5184	IBUPROFENO	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	600	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	800	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5184	IBUPROFENO	133.3	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	100	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	150	mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	150	mcg/ml	Jeringa prellenada
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	250	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	300	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	300	mcg	Jeringa prellenada
5304	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	330	mcg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5456	isoconazol	1	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
5456	isoconazol	600	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5528	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	20	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5582	ketoconazol	400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
5716	LACTULOSA	10	g	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
5716	LACTULOSA	3250	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
6042	MEBENDAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6042	MEBENDAZOL	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6042	MEBENDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6138	ALFAMETILDOPA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6138	ALFAMETILDOPA	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6154	METILERGONOVINA MALEATO	0.125	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6154	METILERGONOVINA MALEATO	0.2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	0	No Clasificada	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA	2	mg/ml	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA	5	mg/ml	Gotas orales
6226	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6226	METOCLOPRAMIDA	10	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6266	METRONIDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6266	METRONIDAZOL	500	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6266	METRONIDAZOL	750	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 5
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

C_MAT: Programa Ser Mamá

6266	METRONIDAZOL	750	mg %	Emulsiones/Leches de Limpieza
6266	METRONIDAZOL	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6266	METRONIDAZOL	1000	mg %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6266	METRONIDAZOL	0.75	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6266	METRONIDAZOL	0.8	%	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6274	metronidazol+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6274	metronidazol+asoc.	500/100000	mg/UI	Ovulos/Comprimidos vaginales
6322	miconazol	400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.	100/300/4.4/48.8	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6340	miconazol+metronidazol+asoc.	100/400/5/45/15	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
6792	nistatina+neomicina+asoc.	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
6800	NISTATINA	100000	UI/g	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
6800	NISTATINA	100000	UI	Ovulos/Comprimidos vaginales
6800	NISTATINA	500000	UI	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6800	NISTATINA	500000	UI/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
6800	NISTATINA	10000000	UI	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
6832	nitrofurantoína	100	mg	C psulas/Softgels
6958	otilonio,bromuro	40	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7110	ocitocina	40	UI/ml	Aerosoles nasales
7228	PARACETAMOL	1	g	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	120	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	650	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7228	PARACETAMOL	1000	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7316	PENICILINA G BENZATINICA	1.2	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7316	PENICILINA G BENZATINICA	2.4	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7647	HIERRO TRIVALENTE	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7647	HIERRO TRIVALENTE	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
7860	PROPARACAINA CLORHIDRATO	0.5	g %	Gotas oft Imicas/Colirios
7868	propinox	10	mg/ml	Gotas orales
8032	RANITIDINA	150	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8032	RANITIDINA	150	mg/20 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
8032	RANITIDINA	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8278	SIMETICONA	40	mg/ml	Gotas orales
8278	SIMETICONA	100	mg	C psulas/Softgels
8278	SIMETICONA	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8278	SIMETICONA	250	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8336	SUCRALFATO	2	g/10 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
8336	SUCRALFATO	1000	mg/5 ml	Jarabe/Suspensi4n oral/Polvo para uso oral
8401	sulfametoxazol+trimetoprima	400/80	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8401	sulfametoxazol+trimetoprima	800/160	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8644	TIABENDAZOL	500	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8828	VACUNA ANTITETANICA	75	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8828	VACUNA ANTITETANICA	75	UI/0.5 ml	Jeringa prellenada
8836	VACUNA TRIPLE	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8836	VACUNA TRIPLE BACTERIANA	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
8836	ACELULAR -dTp-	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
9035	UREA (CARBAMIDA)	0	No Clasificada	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9035	UREA (CARBAMIDA)	0	No Clasificada	Emulsiones/Leches de Limpieza
9035	UREA (CARBAMIDA)	5	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Unglentos
9035	UREA (CARBAMIDA)	5	g %	Emulsiones/Leches de Limpieza
9035	UREA (CARBAMIDA)	10	g %	Emulsiones/Leches de Limpieza

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 6
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LA GUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_MAT: Programa Ser Mamá

9035	UREA (CARBAMIDA)	20	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
9035	UREA (CARBAMIDA)	40	g %	Cremas/Geles/Pomadas/Ungüentos
9180	VITAMINA B1 (TIAMINA)	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9180	VITAMINA B1 (TIAMINA)	300	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9183	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	400	UI	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	6000	UI/ml	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	10000	UI/ml	Gotas orales
9202	VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	65600	UI/ml	Gotas orales
10020	BENZNIDAZOL	50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10020	BENZNIDAZOL	100	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10072	VACUNA QUINTUPLE BACTERIANA ACELULAR	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10126	LABETALOL	200	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10141	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA, TRIVALENTE VIRUS COMPLETO INACTIVADO	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10143	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10144	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10144	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA	25	mcg/dosis	Jeringa prellenada
10152	VACUNA TRIVALENTE ANTIVIRAL	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10165	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA ANTIGENO CONJ.	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
10173	HIERRO TRIVALENTE	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	43162	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	43257	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet. y fosf. disod.)	43527	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	3/3.9	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	3/3.9	mg/ml	Jeringa prellenada
10195	BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO DISODICO	6.0/7.8	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFATO DISODICO	43136	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFATO DISODICO	43136	mg/ml	Jeringa prellenada
10196	BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FOSFATO DISODICO	43200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	betametasona (diprop. y f. disod.)	43501	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10220	fólico,ác.+vit.b	0	No Clasificada	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10234	tiotropio,bromuro	18	mcg/dosis	C psulas para inhalar
10234	tiotropio,bromuro	18	mcg/dosis	Sprays/Aerosoles/Soluc.p/nebulizar CON AEROCAMARA
10298	clindamicina+ketoconazol	100/400	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
10335	metronidazol+miconazol	0	No Clasificada	Ovulos/Comprimidos vaginales
10335	metronidazol+miconazol	750/200	mg	Ovulos/Comprimidos vaginales
10402	hierro,polimaltosa+fólico,ác.	100/0.350	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	100/0.2/0.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10429	hierro+vit.b12+fólico,ác.	50/0.1/0.5	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10506	ENOXAPARINA SODICA	20	mg	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	40	mg	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	60	mg	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	80	mg	Jeringa prellenada
10506	ENOXAPARINA SODICA	100	mg/ml	Jeringa prellenada
10523	HIERRO TRIVALENTE	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

C_MAT: Programa Ser Mamá

10695	VACUNA ANTIMENINGOCOCCICA -A,C,Y,W-135-	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10781	HEPARINA CALCICA	12500	UI/0.5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10843	MOMETASONA FUROATO	50	mcg/dosis	Aerosoles nasales
11338	vit.k1	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

[Signature]
Niaria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

[Signature]
Sr. MORTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Río Negro
 I.Pro.S.S.

[Signature]
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

[Signature]
BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

[Signature]
Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

157

C_ONCO: Programa de Dolor oncológico

Cod droga	DROGA	potencia	Tipo u. Potencia	Forma Farma
78	morfina,clorhidrato		10mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
78	morfina,clorhidrato		20mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
78	morfina,clorhidrato		20mg	Supositorios
78	morfina,clorhidrato		30mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
78	morfina,clorhidrato		30mg	Supositorios
445	fentanilo		25mcg/hora	Parches transdermicos
445	fentanilo		50mcg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
445	fentanilo		50mcg/hora	Parches transdermicos
445	fentanilo		75mcg/hora	Parches transdermicos
779	buprenorfina		5mg	Parches transdermicos
779	buprenorfina		10mg	Parches transdermicos
779	buprenorfina		20mg	Parches transdermicos
1141	oxicodona		10mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1141	oxicodona		20mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1141	oxicodona		40mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1173	diclofenac sódico+codeina	50/50	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1199	metadona		5mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1199	metadona		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1199	metadona		40mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
3455	dextropropoxifeno+dipirona	10/300	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6468	morfina,sulfato		10mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6468	morfina,sulfato		30mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6468	morfina,sulfato		60mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6468	morfina,sulfato		100mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8840	tramadol		50mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8840	tramadol		50mg	Cpsulas/Softgels
8840	tramadol		50mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8840	tramadol		50mg/ml	Gotas orales
8840	tramadol		100mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8840	tramadol		100mg Retard	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
8840	tramadol		100mg/ml	Gotas orales

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

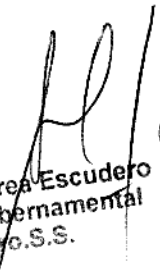
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.


BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

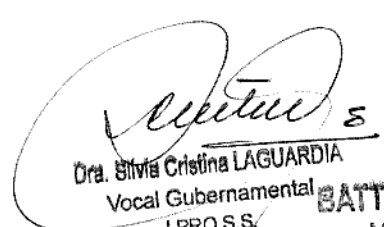
457 el


C_ACO: Programa de Salud Sexual y reproductiva


CODIGO DROGA	Genérico	POTENCIA	UNIDAD DE POTENCIA	FORMA FARMACEUTICA
844	NORETISTERONA Y ETINILESTRADIOL	2/0.01	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1300	LEVONORGESTREL		30mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1300	LEVONORGESTREL		52mg	Dispositivos especiales/Aplicadores
1300	LEVONORGESTREL		750mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
1300	LEVONORGESTREL	1.5	mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5788	levonorgestrel+etinilestradiol	100/20	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
5788	levonorgestrel+etinilestradiol	150/30	mcg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
6912	NORETISTERONA ACETATO		10mg	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
10902	etonogestrel		68mg	Dispositivos especiales/Aplicadores


 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Río Negro
 I.Pro.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
568	amikacina	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
568	amikacina	100	mg	Jeringa prellenada
568	amikacina	250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
568	amikacina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
568	amikacina	500	mg/2 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
568	amikacina	500	mg	Jeringa prellenada
568	amikacina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
628	aminofilina	24	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	24	mg/ml	Jeringa prellenada
628	aminofilina	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	180	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	240	mg/10 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	240	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	250	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
628	aminofilina	360	mg/2 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	amoxicilina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	amoxicilina	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	amoxicilina	250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	amoxicilina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
654	amoxicilina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10660	amoxicilina+ c.clavul nico+aso c.	0	No Clasificada	Kit
672	amoxicilina+ambroxol	100/3	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
685	amoxicilina+bromhexina	125/1	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
685	amoxicilina+bromhexina	200/1.2	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
685	amoxicilina+bromhexina	250/1.5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	amoxicilina+clavul nico, c.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	amoxicilina+clavul nico, c.	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	amoxicilina+clavul nico, c.	1000/200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
676	amoxicilina+clavul nico, c.	500/100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
688	amoxicilina+sulbactam	1000/500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di...
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

1579

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
688	amoxicilina+sulbactam	500/250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	100	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	200	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
710	ampicilina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
736	ampicilina+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
736	ampicilina+asoc.	250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
736	ampicilina+asoc.	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
736	ampicilina+asoc.	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8342	ampicilina+sulbactam	1000/500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8342	ampicilina+sulbactam	2000/1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8342	ampicilina+sulbactam	500/250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
780	anfotericina b	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
780	anfotericina b	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10591	anfotericina B complejo lipidico	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10339	anfotericina B liposomal	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10943	anidulafungina	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1140	arbecacina	100	mcg/2 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
244	azitromicina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
366	aztreonam	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
366	aztreonam	250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
366	aztreonam	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
366	aztreonam	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
366	aztreonam	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	betametasona	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	betametasona	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
1182	betametasona	3	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
1182	betametasona	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	betametasona	4	mg/ml	Jeringa prellenada
1182	betametasona	8	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1182	betametasona	3/3.9	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	43527	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	43527	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	43527	mg/ml	Jeringa prellenada
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	43622	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	3/3.9	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	3/3.9	mg/ml	Jeringa prellenada
10195	betametasona (acet.y fosf.disod)	6.0/7.8	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	betametasona (diprop.y f.disod.)	43501	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	betametasona (diprop.y f.disod.)	43501	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10196	betametasona (diprop.y f.disod.)	43501	mg/ml	Jeringa prellenada
10196	betametasona (diprop.y f.disod.)	43565	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1190	betametasona+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
596	bleomicina	15	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
596	bleomicina	15	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10058	casprofungin	50	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10058	casprofungin	70	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1644	cefadroxilo	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1644	cefadroxilo	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1676	cefalexina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1676	cefalexina	250	mg/5 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1676	cefalexina	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1676	cefalexina	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1730	cefalotina	1	g	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1730	cefalotina	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1730	cefalotina	2000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
1735	cefazolina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1735	cefazolina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
561	cefepime	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
561	cefepime	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
796	cefodizima	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
796	cefodizima	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
242	cefoperazona	2	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
242	cefoperazona	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
542	cefoperazona+sublactam	1000/500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1742	cefotaxima	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1742	cefotaxima	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1742	cefotaxima	250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1742	cefotaxima	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1742	cefotaxima	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1742	cefotaxima	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
390	cefoxitina	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
390	cefoxitina	2	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
390	cefoxitina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
390	cefoxitina	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
106	cefpirome	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
106	cefpirome	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1744	cefradina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1746	ceftazidima	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1746	ceftazidima	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1746	ceftazidima	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1746	ceftazidima	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1747	ceftizoxima	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1747	ceftizoxima	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1747	ceftizoxima	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	ceftriaxona	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
1748	ceftriaxona	1	g	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	ceftriaxona	1	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	ceftriaxona	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	ceftriaxona	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1748	ceftriaxona	2000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
379	cefuroxima	750	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
379	cefuroxima	1500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1412	cefuroxima+acetilcisteina	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1412	cefuroxima+acetilcisteina	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1892	ciprofloxacina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1892	ciprofloxacina	2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1892	ciprofloxacina	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1892	ciprofloxacina	200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1969	claritromicina	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2020	clindamicina	150	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2020	clindamicina	300	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2020	clindamicina	600	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2020	clindamicina	900	mg/6 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2148	cloranfenicol	375	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2148	cloranfenicol	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2156	cloranfenicol+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10811	colistimetato,sodico	1	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10811	colistimetato,sodico	2	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10811	colistimetato,sodico	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10809	colistina	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2532	colistina metansulfonato	100	mg/2 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2532	colistina metansulfonato	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2532	colistina metansulfonato	100	mg/0.2 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10476	daptomicina	500	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
326	daunomicina	20	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTANA NINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Río Negro
I.PRO.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Ange
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
2833	dexametasona	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	0	No Clasificada	Jeringa prellenada
2833	dexametasona	4	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	4	mg/ml	Jeringa prellenada
2833	dexametasona	8	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	8	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	8	mg/2 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	8	mg/ml	Jeringa prellenada
2833	dexametasona	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	43504	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2833	dexametasona	43504	mg/ml	Jeringa prellenada
10783	dexametasona fosfato sódico	4.4	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
2834	dexametasona+neomicina+asoc	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3082	dicloxacilina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10613	doripenem	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
335	efedrina	50	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
926	enoxaparina	20	mg/ml	Jeringa prellenada
926	enoxaparina	20	mg	Jeringa prellenada
926	enoxaparina	40	mg/ml	Jeringa prellenada
926	enoxaparina	40	mg	Jeringa prellenada
926	enoxaparina	80	mg/ml	Jeringa prellenada
926	enoxaparina	100	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
926	enoxaparina	100	mg/ml	Jeringa prellenada
926	enoxaparina	4000	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
926	enoxaparina	6000	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10506	enoxaparina sódica	20	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	20	mg/ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	20	mg/0.2 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	40	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	40	mg/ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	40	mg/0.4 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	60	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	60	mg/ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	60	mg/0.6 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	80	mg	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	80	mg/ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	80	mg/0.8 ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	100	mg/ml	Jeringa prellenada
10506	enoxaparina sódica	100	mg	Jeringa prellenada

Maria Andrea Escudero
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

St. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 6
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Governamental
I.PRO.S.S.

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
327	epirubicina	10	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
327	epirubicina	50	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3606	eritromicina	50	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3606	eritromicina	100	mg/2 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10216	ertapenem	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3712	espectinomina	2000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3824	estreptomicina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
3824	estreptomicina	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10893	fenilefrina+beclometasona+neomic	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10893	fenilefrina+beclometasona+neomic	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4078	fenoterol	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
548	fleroxacina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
548	fleroxacina	4	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10472	flucitosina	10	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	fluconazol	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	fluconazol	2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	fluconazol	50	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	fluconazol	100	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	fluconazol	200	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4230	fluconazol	200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4395	fosfomicina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4395	fosfomicina	1000	mg/10 ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4395	fosfomicina	1000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1435	gatifloxacina	2	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	gentamicina	10	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	gentamicina	20	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	gentamicina	40	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	gentamicina	40	mg/ml	Jeringa prellenada
4611	gentamicina	80	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	gentamicina	140	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONICA HINDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 7
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dr. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
4611	gentamicina	400	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
4611	gentamicina	0.8	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
197	gentamicina+metampicilina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
197	gentamicina+metampicilina	52/448	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	hidrocortisona	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	hidrocortisona	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	hidrocortisona	100	mg/2 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	hidrocortisona	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	hidrocortisona	500	mg/4 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5002	hidrocortisona	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
392	imipenem+cilastatin	500/500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5472	isoniacida	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5550	kanamicina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1165	levofloxacina	5	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1165	levofloxacina	25	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1165	levofloxacina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
5836	lincomicina	300	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1488	linezolid	2	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
198	meropenem	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
198	meropenem	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
198	meropenem	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
198	meropenem	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6178	metilprednisolona	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6178	metilprednisolona	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6178	metilprednisolona	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6306	mezlocilina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11076	Micafungina Sédica	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11076	Micafungina Sédica	100	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6322	miconazol	0	No Clasificada	Kit
6322	miconazol	200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.Pro.S.S.

Dr. MONTALVA WINDENBURG Roberto
Vocal Policía Río Negro
I.PRO.S.S.

Página 8
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

BATTISTUZZI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

4574

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
58	mitomicina	5	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
58	mitomicina	20	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1431	moxifloxacina	400	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
530	netilmicina	25	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
530	netilmicina	100	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
530	netilmicina	150	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6974	ofloxacina	200	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
6974	ofloxacina	400	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7014	ornidazol	1	g	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7014	ornidazol	0.5	g	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7014	ornidazol	166.7	mg/ml	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7316	penicilina g benzatpnic	1.2	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7316	penicilina g benzatpnic	2.4	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	1	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	2	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	3	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	5	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	10	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	24	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	30	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	500000	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7332	penicilina g scdica	3000000	UI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7308	penicilina+estreptomic.+asoc.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7308	penicilina+estreptomic.+asoc.	1	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7308	penicilina+estreptomic.+asoc.	2	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7308	penicilina+estreptomic.+asoc.	3	MUI	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7440	piperacilina	2	g	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7440	piperacilina	4	g	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
7440	piperacilina	2000	mg	Ampollas/Frascos-Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

Maria Andrea Escudero
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

Sr. MONTALVA INDEMBURG Roberto
Vocal Policia Rio Negro
I.PRO.S.S.

Página 9
Dr. Claudio A. Di Tella
PRESIDENTE
I.PRO.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

GARIBOLDI, Andrés Angel
Vocal Gubernamental
I.PRO.S.S.

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
7440	piperacilina	4000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
279	piperacilina+tazobactam	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
279	piperacilina+tazobactam	2/0.25	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
279	piperacilina+tazobactam	2000/250	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
279	piperacilina+tazobactam	4/0.5	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
279	piperacilina+tazobactam	4000/50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
279	piperacilina+tazobactam	4000/500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
11064	polimixina,sulfato	500000	UI	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10758	posaconazol	18	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8096	trifampicina	600	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10751	sulbactam	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
644	sultamicilina	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
644	sultamicilina	3	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
211	teicoplanina	200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
211	teicoplanina	400	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8532	teofilina anhidra	20	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8532	teofilina anhidra	20	mg/5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8533	teofilina+dexametasona	43575	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
642	ticarcilina+clavul nico, c.	0	No Clasificada	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10369	tigeciclina	50	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8796	tobramicina	60	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8796	tobramicina	300	mg/4 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8796	tobramicina	300	mg/5 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	triamcinolona	6	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	triamcinolona	10	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
8876	triamcinolona	40	mg/ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1308	trovafloxacin	200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1308	trovafloxacin	200	mg/40 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1308	trovafloxacin	300	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
1308	trovafloxacin	300	mg/60 ml	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

C_INT: Programa Externación domiciliaria

Cod Droga	Monodro	Potencia	U. Potencia	Forma Farma
9074	vancomicina	1	g	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
9074	vancomicina	500	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
9074	vancomicina	1000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
9074	vancomicina	2000	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent
10255	voriconazol	200	mg	Ampollas/Frascos- Ampolla/Liofilizados/Soluc.Parent

MA
 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

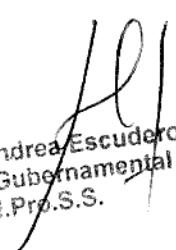
RM
 Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vpcal Policía Río Negro
 I.PRO.S.S.


SC
 Dra. Silvia Cristina LA GUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.


BA
 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

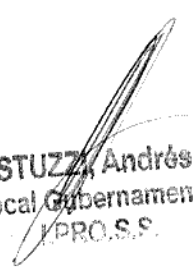
CD
 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

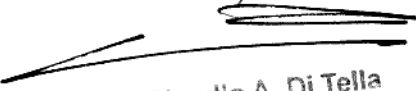
OSTOMIZADOS	
DESCRIPCION	
ARO PARA BOLSA COLOSTOMI	
BOLSA COLOSTOMIA	CERRADA RECORTABLE
BOLSA COLOSTOMIA	CERRADA CON ARO
BOLSA COLOSTOMIA	1 PIEZA c/aro de karaya
BOLSA COLOSTOMIA CERRADA	2 PIEZAS SIN ARO
BOLSA COLOSTOMIA CERRADA	DE UNA PIEZA
BOLSA ILEOSTOMIA	2 PIEZAS C/ARO
BOLSA UROSTOMIA	RECORTABLE
BOLSA UROSTOMIA	2 PIEZAS CON ARO
BOLSA UROSTOMIA	COMPACTA
DISCO RECORTABLE	
PASTA tipo Karaya	
PLACA PARA BOLSA	DE ILEOSTOMIA
PLACA PARA BOLSA	DE UROSTOMIA


 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Político Río Negro
 I.P.R.O.S.S.


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.P.R.O.S.S.


 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.P.R.O.S.S.


 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.P.R.O.S.S.

Solicitud de tratamiento.

Autorización centralizada, uso normalizado, ostomizados

Autorización centralizada
 uso normalizado
 ostomizados

Para ser completado por el profesional actuante

Nombre y Apellido: _____
 N° Afiliado: _____ Tel.: _____
 E-mail: _____

Se encuentra empadronado en algún programa:

- SI ¿cual? NO
 Patologías Crónicas Hemofilia A y B
 Patologías Inflamatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas Esclerosis Múltiple
 Diabetes Hepatitis Crónica Activa
 Epilepsia Transplante
 Patologías Oncológica y Oncohematológica

Tratamiento solicitado

Medicamento (nombre genérico)	Forma Farm.	Dosis/Unidad o Conc.	Dosis por Toma o Adm.	Intervalo de Adm.

Resumen de Historia Clínica: _____

Auditoría(autorizado o denegado): _____

PARA SER COMPLETADO POR IPROSS

Delegación: _____ Fecha: ____/____/____
 Firma y sello del personal responsable:

Sr. MONALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Río Negro
 I.P.R.O.S.S.

Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.P.R.O.S.S.

Dr. BAFISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.P.R.O.S.S.

Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

Solicitud de tratamiento.

Paciente con Patologías Crónicas

Para ser completado por el profesional actuante

Nombre y Apellido:	
Nº Afiliado:	Tel.:
E-mail:	

Enfermedades Cardiovasculares y tratamiento de Prevención primaria o secundaria:

- Hipertensión Arterial Esencial (I10) Hipertensión Arterial Secundaria (I15) Enfermedad Coronaria (I20.9)
 Cardiopatía Isquémica (I25) Insuficiencia Cardíaca Congestiva (I50.0) Insuficiencia Cardíaca (I50)
 Infarto Agudo de Miocardio (I21) Arritmias Cardíacas (I49) Fibrilación y Aleteo Auricular (I48)
 Tratamiento Antiagregante (Z87.X2) Prevención Primaria de la C. Isquémica (Z72.X)
 Prevención Secundaria de la C. Isquémica (E78.X) Dislipemia (E78) Tratamiento Anticoagulante.(Z87X1)

Enfermedades Respiratoria:

- Asma Bronquial (J45) Fibrosis Pulmonar (J84.1) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) (J41-J42 y J44)

Enfermedades Psiquiátricas:

- Esquizofrenia (F20) Psicosis Orgánicas(F29) Trastorno Bipolar (F31) Trastorno Depresivo Recurrente (F33)
 Trastorno de Ansiedad Generalizada (F41.1) Trastorno Obsesivo Compulsivo (F42)

Enfermedades Inflamatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas:

- Artritis Reumatoidea (M05) Lupus Eritematoso Sistémico (M32) Esclerosis Sistémica Progresiva (M34.0)
 Gota Crónica (M10) Artritis Reumatoidea Juvenil (M08.0) Polimiositis (M33.2) Dermatopolimiositis (M33)
 Síndrome de Sjögren (M35.0) Polimialgia Reumática (M35.3) Colitis Ulcerosa (K51) Enfermedad de Crohn (K50)

Enfermedades Endocrinas y Metabólicas:

- Hipertiroidismo (E05) Hipotiroidismo Congénito (E00.9) Bocio Difuso o Endémico (E01.9) Hipotiroidismo (E03)
 Tiroiditis (E06) Insuficiencia Suprarrenal o Enfermedad de Addison (E27.1)

Trastornos Papuloescamosos:

- Psoriasis (L40)

Enfermedades Neurológicas:

- Enfermedad de Parkinson (G20)

Enfermedades Oftalmológicas:

- Glaucoma (H40)

Resumen de Historia Clínica:

PARA SER COMPLETADO POR IPROSS

Delegación:	Fecha: / /
Firma y sello del personal responsable:	
Miana Andrea Escudero Vocal Gubernamental I.Pro.S.S.	Dr. Claudio A. Di Tella PRESIDENTE I.Pro.S.S.
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA Vocal Gubernamental I.PRO.S.S.	BATTISTUZZI, Andrés Angel Vocal Gubernamental I.PRO.S.S.

Solicitud de tratamiento.

Pacientes con Epilepsia

Para ser completado por el profesional actuante

Nombre y Apellido:	
Nº Afiliado:	Tel.:
E-mail:	
Fecha 1º diagnóstico: / /	

Antecedentes personales:

- Crisis Neonatales
 Crisis Febriles
 Infecciones SNC
 TEC
 Enfermedades Metabólicas
 Encelopatía Hipóxica
 Infecciones Intrauterina
 Genopatía
 Malformación Cerebral
 Accidente Vascular
 Retraso DSM o DT
 Enfermedad Degenerativa del SNC
 Tumor Cerebral
 Status Epiléptico
 Otro

Antecedentes familiares:

- Epilepsia
 Convulsión Febril
 Migraña
 Enfermedad Psiquiátrica
 Otro

Etiología de las CRISIS EPILEPTICAS (CE):

- A** Idiopática (no provocada)
B Criptogénica o probablemente sintomática (no provocada)
C Sintomática (provocada)
C1 Sintomáticas agudas
C2 Sintomáticas remotas

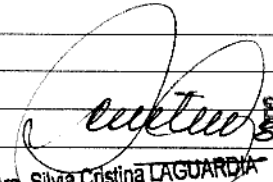
Clasificación Internacional de la crisis fisiopatológica - CRISIS EPILEPTICAS (CE):

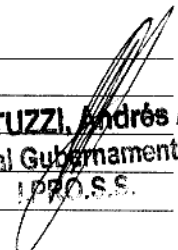
- I. CE Parciales (focal o parcial)
 - a. CE Parcial Simple (sin alteración de la conciencia)
 - Motora Sensitiva Autonómica Psíquica
 - b. CE Parcial Compleja (con alteración de la conciencia)
 - Con inicio parcial simple Con desconexión al inicio
- II. CE Generalizadas
 - a. CE Parcial Simple (sin alteración de la conciencia)
 - CE Ausencia CE Mioclónica CE Clónica CE Tónica CE Tónico-clónico CE Atónica
- III. CE No Clasificadas

Frecuencia:

- CE únicas o aisladas CE esporádicas


Resumen de Historia Clínica:


 Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

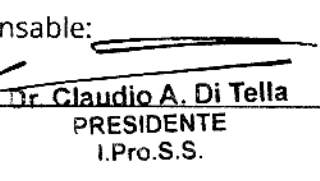

 BATTISTUZZI, Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.PRO.S.S.

PARA SER COMPLETADO POR IPROSS

Delegación:	Fecha: / /
Firma y sello del personal responsable:	


 María Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.


 Sr. MONTALVA HINDEBURG Roberto
 Vocal Policía Río Negro


 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

Solicitud de Tratamiento.

Pacientes con Patología Oncológica y Onco Hemtológica.

Para ser completado por el profesional actuante

Nombre y Apellido: _____	Nº Afiliado: _____
Centro prestador: _____	E-mail: _____
Dirección: _____	Tel/fax: _____

Diagnóstico Histopatológico

Diagnóstico (Cie10): _____	Fecha del Diag.: / /
Estadio inicial: T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estadio inicial: T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Localización/es: _____	
Metástasis (si corresponde):	Dérmicas <input type="checkbox"/> Oseas <input type="checkbox"/> Hepáticas <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/>
Pulmonares <input type="checkbox"/> Ganglionares <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	Descrip. _____
Peso (Kg): _____	Talla (cm): _____ Sup. Corp. (m2): _____

Descripción Tratamientos Previos

Tratamiento	Tipo	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización
Cirugía			
Radioterapia			
Quimioterapia			
Inmuno terapia			

Objetivo del Tratamiento

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1. Concomitante c/radioterapia <input type="checkbox"/> | 4. Curativo <input type="checkbox"/> |
| 2. Adyuvante o complementario <input type="checkbox"/> | 5. Paliativo <input type="checkbox"/> |
| 3. Neoadyuvante <input type="checkbox"/> | |

Resumen de Historia Clínica: _____

Auditoría(autorizado o denegado): _____

[Signature]
 Sr.ª Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

[Signature]
 BATTISTUZZI, Andrés Angé
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

PARA SER COMPLETADO POR IPROSS

Delegación: _____	Fecha: / /
Firma y sello del personal responsable:	

[Signature]
 Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

[Signature]
 Sr. MONTALVAHINDENBURG Roberto
 Vocal Policia Río Negro
 I.Pro.S.S.

[Signature]
 Dr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.

Solicitud de Tratamiento.

Pacientes con Esclerosis Múltiple.

Para ser completado por el profesional actuante

Nombre y Apellido: _____

Nº Afiliado: _____

Tx renal SI NO Fecha Tx: / / Peso (kg): Talla (cm): Sup. Corp. (m2):

Certificado de discapacidad: _____

Resumen de Historia Clínica: _____

Forma Clínica: Recaída-Remisión Primaria Progresiva Secundaria Progresiva

Tiempo de Evolución: _____

Fecha de la última recaída	Deficit	Bajo Tratamiento	
		SI	NO

EDSS:

Deambulación:		Visión:	
No dificultad <input type="checkbox"/>	Usa bastón <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	Unilateral <input type="checkbox"/>
Leve dificultad <input type="checkbox"/>	Usa silla de ruedas <input type="checkbox"/>	Alterada <input type="checkbox"/>	Bilateral <input type="checkbox"/>
Moderada dificultad <input type="checkbox"/>	No deambula <input type="checkbox"/>	Amaurosis <input type="checkbox"/>	

Evolución	Si - No	Bajo Tratamiento	
		SI	NO
Presentó 2 o más exacerbaciones en los últimos 2 años			
Presentó 2 o más brotes en el último año			
Presentó 1 o más lesiones grado +			
Aumento significativo de lesiones en el último año			

Cambio de medicación: Si No Motivos: _____

Falla terapéutica a interferon Si No Enfermedad muy activa Si No

Enfermedad grave Si No Evolución rápida Si No

Fármaco: _____ Dosis: _____ Tiempo estimado de tratamiento: _____

Resumen de Historia Clínica:

Auditoría (autorizado o denegado): _____

[Signature]
Dra. Silvia Cristina LAGUARDIA
 Vocal Gubernamental
 I.P.R.O.S.S.

BATTISTUZZI Andrés Angel
 Vocal Gubernamental
 I.P.R.O.S.S.

PARA SER COMPLETADO POR IPROSS

Delegación: _____ Fecha: / /

Firma y sello del personal responsable:

[Signature]
Maria Andrea Escudero
 Vocal Gubernamental
 I.Pro.S.S.

[Signature]
Sr. MONTALVA HINDEMBURG Roberto
 Vocal Policia Río Negro

[Signature]
Sr. Claudio A. Di Tella
 PRESIDENTE
 I.Pro.S.S.