

| Medicamento | Presentación | Fabricación Nacional | Código ATC | ATC | Principio Activo | Vía Administración | POS | CUM | |
|--|---|----------------------|------------|-----|--------------------------|--------------------|-----|----------|----|
| ABACAVIR 300 MG LAMIVUDINA 150 M | ESTUCHE DE CARTON POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVDC | SI | | | ABACAVIR SULFATO EQUIV | ORAL | NO | 20024022 | 01 |
| ACEITE DE HIGADO DE TIBURON CAP | FRASCO POR 60 CAPSULAS | SI | | | ACEITE DE HIGADO DE TU | ORAL | NO | 35140 | 1 |
| ACEITE DE HIGADO DE TIBURON CAP | FRASCO POR 30 CAPSULAS | SI | | | ACEITE DE HIGADO DE TU | ORAL | NO | 35140 | 2 |
| ACETAMINOFEN GOTAS | FRASCO GOTERO EN PEBD X 30 ML CON TAPA DE POLIPRO | SI | | | ACETAMINOFEN | ORAL | SI | 47760 | 1 |
| ALGIFLATT® | | SI | | | | ORAL | NO | 20048698 | 1 |
| ALKA SELTZER EXTREME | CAJA POR 8 SOBRES EN POLIETILENO/ALUMINIO/SURLYN | SI | | | ACIDO ACETILSALICILICO | ORAL | NO | 20009866 | 1 |
| ALKA SELTZER EXTREME | CAJA POR 20 SOBRES EN POLIETILENO/ALUMINIO/SURLYN | SI | | | ACIDO ACETILSALICILICO | ORAL | NO | 20009866 | 3 |
| AMANTADINA 100 MG | MUESTRA MEDICA: CAJA POR 10 TABLETA EN FRASCO POLI | NO | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19931610 | 1 |
| AMANTADINA 100 MG | CAJA POR 10 TABLETAS ENVASADAS EN FRASCO DE POLIE | NO | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19931610 | 2 |
| AMANTADINA 100 MG | CAJA POR 20 TABLETAS ENVASADAS EN FRASCO DE POLIE | NO | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19931610 | 3 |
| AMANTADINA 100 MG | CAJA POR 30 TABLETAS ENVASADAS EN FRASCO DE POLIE | NO | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19931610 | 4 |
| AMANTADINA 100 MG | CAJA POR 50 TABLETAS ENVASADAS EN FRASCO DE POLIE | NO | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19931610 | 5 |
| AMANTADINA 100 MG | PRESENTACION HOSPITALARIA POR 200 TABLETAS EN FRA | NO | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19931610 | 7 |
| AMANTADINA 100 MG CAPSULAS | CAJA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/A | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931414 | 1 |
| AMANTADINA 100 MG CAPSULAS | CAJA POR 500 C PSULAS | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931414 | 2 |
| AMANTIX INFUSION | | NO | | | SULFATO DE AMANTADINA | INTRAVENOSA | NO | 92467 | 1 |
| AMEBICOL NF (METRONIDAZOL + NIFUROXAZIDA) CAPSULAS | | SI | | | METRONIDAZOL //NIFURO | ORAL | NO | 20013932 | 1 |
| AMIGDAL B | CAJA DISPENSADORA DE CARTON POR 24 TABLETAS EN BL | SI | | | BENOXINATO CLORHIDRA | BUCAL | NO | 20006406 | 1 |
| AMIGDAL B | CAJA DE CARTON POR 12 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/AL | SI | | | BENOXINATO CLORHIDRA | BUCAL | NO | 20006406 | 3 |
| AMINOPLASMAL 10 E | FRASCO DE VIDRIO TIPO II CON TAPON DE CAUCHO CONTE | NO | | | ACETATO POT SICO 2 454 | PARENTERAL | SI | 47849 | 1 |
| AMINOPLASMAL 10 E | FRASCO DE VIDRIO TIPO II CON TAPON DE CAUCHOCONTEN | NO | | | ACETATO POT SICO 2 454 | PARENTERAL | SI | 47849 | 2 |
| ARCENAMIDE SOLUCI N TOPICA | CAJA CON FRASCO GOTERO SERIGRAFIADO DE PVC BLANC | SI | | | ACIDO SALICILICO //EXTRA | TOPICA EXTERNA | NO | 19988210 | 1 |
| ARSENAMIDE | FRASCO POR 10 ML | SI | | | ACIDO SALIC LICO //RUIBA | BUCAL | NO | 1980285 | 1 |
| BALANCE 2.3% GLUCOSA SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL | | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | INTRAPERITONE | SI | 20019659 | 1 |
| BEMUCOL | CAJA POR 150 TABLETAS EN 15 BLISTERS PVC / ALUMINIO P | SI | | | BENOXINATO CLORHIDRA | ORAL | NO | 20012665 | 1 |
| BENZOATO DE BENCILO LOCION | FRASCO X 120 ML | SI | | | BENZOATO DE BENCILO | | SI | 44431 | 1 |
| BEXON DUO CAPSULAS BLANDAS VAGINALES | CAJA POR 7 C PSULAS BLANDAS VAGINALES FOLIO DE PVC | NO | | | CLINDAMICINA FOSFATO E | VAGINAL | NO | 19999481 | 1 |
| BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML | | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | INTRAVENOSA | SI | 20016783 | 1 |
| BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML | | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | INTRAVENOSA | SI | 20016783 | 8 |
| BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML | | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | INTRAVENOSA | SI | 20016783 | 9 |
| BIOTINIB® 400 MG TABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | IMATINIB MESILATO EQUIV | ORAL | NO | 20026661 | 1 |
| BIOTINIB® 400 MG TABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | IMATINIB MESILATO EQUIV | ORAL | NO | 20026661 | 3 |
| BONDIGEST 10 MG. | | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 20001661 | 8 |
| BONDIGEST 10 MG. | | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 20001661 | 16 |
| BONDIGEST 5 MG | CAJA X 3 TABLETAS | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 19963117 | 1 |
| BONDIGEST 5 MG | CAJA X 5 TABLETAS | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 19963117 | 2 |
| BONDIGEST 5 MG | CAJA X 15 TABLETAS | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 19963117 | 4 |
| BONDIGEST 5 MG | CAJA X 20 TABLETAS | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 19963117 | 5 |
| BONDIGEST 5 MG | CAJA X 30 TABLETAS | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO | ORAL | NO | 19963117 | 6 |
| BRILINTA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | CAJA POR 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER | NO | | | TICAGRELOR | ORAL | NO | 20039341 | 1 |
| BRILINTA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | CAJA POR 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER | NO | | | TICAGRELOR | ORAL | NO | 20039341 | 2 |
| BUCAL V | GOTERO PLASTICO POR 10 ML | SI | | | CIDO SALICILICO //EXTRA | BUCAL | NO | 20002618 | 1 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM AMPOLLAS | CAJA POR 100 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR | NO | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | INTRAMUSCULAR | SI | 36344 | 1 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM AMPOLLAS | CAJA POR 1 AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR | NO | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | INTRAMUSCULAR | SI | 36344 | 2 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM AMPOLLAS | CAJA POR 3 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR PO | NO | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | INTRAMUSCULAR | SI | 36344 | 3 |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----|--|--|--------------------------|----------------|----|----------|----|
| BUSCAPINA COMPOSITUM AMPOLLAS | CAJA POR 5 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 10 ML | NO | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | INTRAMUSCULAR | SI | 36344 | 4 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM AMPOLLAS | CAJA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 10 ML | NO | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | INTRAMUSCULAR | SI | 36344 | 6 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM AMPOLLAS | CAJA POR 30 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 10 ML | NO | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | INTRAMUSCULAR | SI | 36344 | 7 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM GOTAS | FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML | SI | | | DIPIRONA S DICA //HIOSCI | ORAL | NO | 19907948 | 1 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM GOTAS | FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 15 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA //HIOSCI | ORAL | NO | 19907948 | 2 |
| BUSCAPINA COMPOSITUM GRAGEAS | CAJA POR 20 GRAGEAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 ML | SI | | | DIPIRONA SODICA //N BUT | ORAL | NO | 59935 | 1 |
| CALLICIDA AUDAZ | FRASCO CON APLICADOR POR 10 ML | SI | | | ACIDO ACETICO GLACIAL | TOPICA EXTERNA | NO | 52117 | 1 |
| CARDIOLITE | CAJA CON UN INSERTO 2 VIALES EN VIDRIO Y 12 ETIQUETAS | NO | | | TETRAKIS 2 METOXI ISO | ORAL | NO | 19939208 | 1 |
| CARDIOMAX PLUS 10/10 TABLETAS | ESTUCHE DE CARTULINA POR 4 TABLETAS EN BLISTER DE 4 | SI | | | EZETIMIBA MICRONIZADO | ORAL | NO | 20016078 | 2 |
| CARDIOMAX PLUS 10/10 TABLETAS | ESTUCHE DE CARTULINA POR 7 TABLETAS EN BLISTER DE 4 | SI | | | EZETIMIBA MICRONIZADO | ORAL | NO | 20016078 | 3 |
| CARDIOMAX PLUS 10/10 TABLETAS | ESTUCHE DE CARTULINA POR 14 TABLETAS EN BLISTER DE 4 | SI | | | EZETIMIBA MICRONIZADO | ORAL | NO | 20016078 | 5 |
| CARDIOMAX PLUS 10/10 TABLETAS | ESTUCHE DE CARTULINA POR 28 TABLETAS EN BLISTER DE 4 | SI | | | EZETIMIBA MICRONIZADO | ORAL | NO | 20016078 | 7 |
| CARDIOMAX PLUS 10/10 TABLETAS | ESTUCHE DE CARTULINA POR 30 TABLETAS EN BLISTER DE 4 | SI | | | EZETIMIBA MICRONIZADO | ORAL | NO | 20016078 | 8 |
| CARNISIN 1 G / 10ML SOLUCION | FRASCO POR 120 ML | NO | | | LEVOCARNITINA | | NO | 87507 | 1 |
| CEFOPERAZONA 1 G SULBACTAM 0 | CAJA POR 100 VIALES DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE DE 10 ML | SI | | | CEFOPERAZONA SODICA | INTRAMUSCULAR | NO | 20014931 | 5 |
| CELTENTRI 150 MG | CAJA DE CARTULINA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN B | NO | | | MARAVIROC | ORAL | NO | 19989116 | 1 |
| CELTENTRI 300 MG | CAJA DE CARTULINA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN B | NO | | | MARAVIROC | ORAL | NO | 19989118 | 1 |
| CHALVER HEMATIN FOL TABLETAS | | SI | | | ACIDO FOLICO //COMPLEJ | ORAL | NO | 54716 | 3 |
| CILOSTAZOL TABLETAS X 100 MG | CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVDC/ALUMINIO | SI | | | CILOSTAZOL | | NO | 19952979 | 1 |
| CILOSTAZOL TABLETAS X 100 MG | CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVDC/ALUMINIO | SI | | | CILOSTAZOL | | NO | 19952979 | 2 |
| CIMZIA | CAJA DE CART N CON 2 JERINGAS VIDRIO PRELLENADAS CON 1 ML | NO | | | CERTOLIZUMAB PEGOL | SUBCUTANEA | NO | 20014965 | 1 |
| CIMZIA | CAJA CON 6 JERINGAS VDIRRIO PRELLENADAS CON 1 ML | NO | | | CERTOLIZUMAB PEGOL | SUBCUTANEA | NO | 20014965 | 2 |
| CIMZIA | CAJA CON 2 JERINGAS VIDRIO PRELLENADAS CON 1 ML DE | NO | | | CERTOLIZUMAB PEGOL | SUBCUTANEA | NO | 20014965 | 3 |
| CLOLAR | CAJA POR 1 VIAL DE 20 ML CADA UNO | NO | | | CLOFARABINA | INTRAVENOSA | NO | 20011363 | 1 |
| CLOLAR | CAJA POR 4 VIAL DE 20 ML CADA UNO | NO | | | CLOFARABINA | INTRAVENOSA | NO | 20011363 | 2 |
| CLORURO DE POTASIO 14 9 BRAUN | AMPOLLA PLASTICA X 10 ML DE SOLUCI N AMPOLLA EN PC | NO | | | CLORURO POTASICO | INTRAVENOSA | NO | 19909213 | 1 |
| CLORURO DE SODIO 11.7 % | | NO | | | CLORURO DE SODIO | INTRAVENOSA | NO | 19965954 | 1 |
| CLORURO DE SODIO 10 BRAUN | AMPOLLA PLASTICA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD IN | NO | | | CLORURO SODICO | INTRAVENOSA | NO | 19909215 | 1 |
| COLLOPLUS | FRASCO DE VIDRIO TIPO III COLOR AMBAR POR 10 ML | NO | | | ACIDO LACTICO //ACIDO S | TOPICA EXTERNA | NO | 25364 | 1 |
| COMPLEJO B CAPSULA BLANDA | CAJA POR 8 C PSULAS EN BLISTER EN BLISTER PVC/PVDC A | SI | | | NICOTINAMIDA NIACINAM | ORAL | NO | 20027072 | 1 |
| COMPLEJO B CAPSULA BLANDA | CAJA POR 250 C PSULAS EN BLISTER EN BLISTER PVC/PVDC | SI | | | NICOTINAMIDA NIACINAM | ORAL | NO | 20027072 | 19 |
| COMPLEJO B CAPSULA BLANDA | CAJA POR 50 C PSULAS EN BLISTER EN BLISTER PVC/PVDC | SI | | | NICOTINAMIDA NIACINAM | ORAL | NO | 20027072 | 26 |
| CONDILINA | CAJA POR UN FRASCO EN PEAD POR 5ML CON APLICADOR | SI | | | PODOFILINA | TOPICA EXTERNA | SI | 20010981 | 1 |
| CONDIVER SOLUCION | CAJA DE CARTULINA CON UN FRASCO DE PEAD TAPA DE S | SI | | | PODOFILINA RESINA | TOPICA EXTERNA | SI | 20008664 | 1 |
| CROPITON R | FRASCO PLASTICO DE POLIETILENO CON TAPA DOSIFICAD | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | SI | 19939561 | 1 |
| CROTAMIT N LOCI N PIELIC | FRASCO DE PVC BLANCO DUROVIN POR 50 ML CON TAPA N | SI | | | CROTAMIT N | TOPICA EXTERNA | SI | 19927178 | 1 |
| CROTAMIT N LOCI N PIELIC | FRASCO DE PVC BLANCO DUROVIN POR 60 ML CON TAPA N | SI | | | CROTAMIT N | TOPICA EXTERNA | SI | 19927178 | 2 |
| CROTAMITON 10 | FRASCO POR 60 ML SIN CAJA | NO | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | SI | 19926480 | 1 |
| CROTAMITON 10 | CAJA POR UN FRASCO POR 60 ML | NO | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | SI | 19926480 | 2 |
| CROTAMITON 10% LOCION | | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | NO | 19939129 | 1 |
| CROTAMITON 10% LOCION | | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | NO | 19939129 | 2 |
| CROTAMITON BCN 10 | CAJA CON FRASCO BLANCO PEAD POR 60 ML | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | SI | 19948066 | 1 |
| CROTAMITON BCN 10 | CAJA CON FRASCO BLANCO PEAD POR 120 ML | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERNA | SI | 19948066 | 2 |
| CROTAMITON CREMA 10 | TUBO POR 30G | SI | | | CROTAMIT N | TOPICA EXTERNA | NO | 19934925 | 1 |
| CROTAMITON LOCION 10 | FRASCO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 60ML | SI | | | CROTAMITON 100 | TOPICA EXTERNA | SI | 19955391 | 1 |
| CURAFLEX DUO 500 MG+ 400 MG CAPSULAS | | NO | | | CONDROITINA SULFATO | ORAL | NO | 20001092 | 2 |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----|--|--|------------------------|----------------|----|----------|----|
| CURAFLEX DUO 500 MG+ 400 MG CAPSULAS | | NO | | | CONDROITINA SULFATO | ORAL | NO | 20001092 | 9 |
| CUYDERM NITROFUZAZONA POMAD | TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO X 40G | SI | | | NITROFUZAZONA | TOPICA EXTERNA | NO | 20006070 | 1 |
| CUYDERM NITROFUZAZONA POMAD | FRASCO VIDRIO AMBAR X 500G | SI | | | NITROFUZAZONA | TOPICA EXTERNA | NO | 20006070 | 2 |
| DACOGEN | CAJA DE CART N PROPALCOTE POR 1 VIAL TIPO I INCOLORO | NO | | | DECITABINA | INTRAVENOSA | NO | 19991325 | 1 |
| DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO | INYECCION 0.1 MG/ML | NO | | | CLORHIDRATO DE DEXME | INTRAVENOSA | NO | 20037621 | 1 |
| DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYE | CAJA PLEGADIZA CON 25 VIALES DE VIDRIO TIPO I X 2 ML | NO | | | CLORHIDRATO DE DEXME | INTRAVENOSA | NO | 20025677 | 1 |
| DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROS | BOLSA POR 2000 ML EN PVC GRADO MEDICO UNIDA A BOLS | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | INTRAPERITONE | SI | 19997835 | 1 |
| DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROS | BOLSA POR 2000 ML EN PVC GRADO MEDICO UNIDA A BOLS | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | INTRAPERITONE | SI | 19997834 | 1 |
| DIANEAL BAJO CALCIO CON DEXTRO | BOLSA DE PVC PLASTICO GRADO MEDICO CON DOS PUER | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | INTRAPERITONE | SI | 20009963 | 3 |
| DIANEAL BAJO CALCIO CON DEXTRO | BOLSA DE PVC PLASTICO GRADO MEDICO CON DOS PUER | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | INTRAPERITONE | SI | 20009964 | 3 |
| DIANEAL BAJO CALCIO CON DEXTRO | BOLSA DE PVC PLASTICO GRADO MEDICO CON DOS PUER | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | INTRAPERITONE | SI | 20009964 | 4 |
| DICLOFENACO S DICO 100MG HIDR | CAJA X 20 C PSULAS EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER | SI | | | DICLOFENACO S DICO //H | ORAL | NO | 1983917 | 1 |
| DICLOFENACO S DICO 100MG HIDR | CAJA X 10 C PSULAS EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER | SI | | | DICLOFENACO S DICO //H | ORAL | NO | 1983917 | 2 |
| DIGESAL | CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 20011592 | 1 |
| DIPIRONA 2 5 G HIOSCINA 20 MG/5 M | CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMBA | NO | | | METAMIZOL S DICO MONO | PARENTERAL | SI | 19959402 | 1 |
| DIPIRONA 2 5 G HIOSCINA 20 MG/5 M | CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMBA | NO | | | METAMIZOL S DICO MONO | PARENTERAL | SI | 19959402 | 2 |
| DIPIRONA 2 5 G HIOSCINA 20 MG/5 M | CAJA X 10 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMB | NO | | | METAMIZOL S DICO MONO | PARENTERAL | SI | 19959402 | 3 |
| DIPIRONA 2 5 G HIOSCINA 20 MG/5 M | PRESENTACION CLINICA: 50 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSIL | NO | | | METAMIZOL S DICO MONO | PARENTERAL | SI | 19959402 | 4 |
| DIPIRONA 2 5 G HIOSCINA 20 MG/5 M | PRESENTACION CLINICA: 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSIL | NO | | | METAMIZOL S DICO MONO | PARENTERAL | SI | 19959402 | 5 |
| DISLEP COMPRIMIDOS 25 MG | | NO | | | LEVOSULPIRIDE | ORAL | NO | 19943497 | 3 |
| DISLEP COMPRIMIDOS 25 MG | | NO | | | LEVOSULPIRIDE | ORAL | NO | 19943497 | 4 |
| DISLEP COMPRIMIDOS 25 MG | | NO | | | LEVOSULPIRIDE | ORAL | NO | 19943497 | 5 |
| DOLOPROTEC TABLETAS RECUBIER | CAJA POR 12 TABLETAS EN BLISTER LAMINADO ALU/ALU MA | SI | | | ESOMEPRAZOL MAGNESIO | ORAL | NO | 20051629 | 7 |
| DOLOPROTEC TABLETAS RECUBIER | CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER LAMINADO ALU/ALU MA | SI | | | ESOMEPRAZOL MAGNESIO | ORAL | NO | 20051629 | 10 |
| EFFIENT @ 5 MG | | NO | | | CLORHIDRATO DE PRASU | ORAL | NO | 20006436 | 1 |
| EFFIENT @ 5 MG | | NO | | | CLORHIDRATO DE PRASU | ORAL | NO | 20006436 | 2 |
| EFFIENT@ 10 MG | | NO | | | CLORHIDRATO DE PRASU | ORAL | NO | 20006437 | 1 |
| EFFIENT@ 10 MG | | NO | | | CLORHIDRATO DE PRASU | ORAL | NO | 20006437 | 2 |
| ELIQUIS@ 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | | ORAL | NO | 20040898 | 2 |
| ELIQUIS@ 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | | ORAL | NO | 20040898 | 3 |
| EMULSION DE SCOTT | FRASCO POR 450 ML | NO | | | ACEITE DE HIGADO DE BA | ORAL | NO | 227663 | 2 |
| EPOYET | CAJA POR 1 FRASCOS VIAL Y AMPOLLA CON 1 ML DE DILUE | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 1980826 | 1 |
| EPOYET | CAJA POR 30 FRASCOS VIAL Y AMPOLLA CON 1 ML DE DILUE | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 1980826 | 3 |
| EPOYET | CAJA POR 50 FRASCOS VIAL Y AMPOLLA CON 1 ML DE DILUE | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 1980826 | 4 |
| EPOYET 2000 | | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 55554 | 1 |
| EPOYET 2000 | | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 55554 | 2 |
| EPOYET 2000 | | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 55554 | 3 |
| EPOYET 4000 | CAJA CON 1 VIAL CON LIOFILIZADO Y 1 AMPOLLA CON 2 ML I | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | INTRAVENOSA // | NO | 55553 | 5 |
| EPOYET 4000 | CAJA POR 1 VIAL CON LIOFILIZADO JERINGA PRELLENADA C | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | INTRAVENOSA // | NO | 55553 | 6 |
| EPOYET 4000 | CAJA CON 5 BLISTER PVC INCOLORO CON 5 VIALES EN VIDR | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | INTRAVENOSA // | NO | 55553 | 8 |
| EPREX 3000 U I | CAJA DE CARTON CON 6 JERINGAS PRELLENADAS EMPACA | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 19907615 | 1 |
| EPREX 10000 UI | CAJA CON 6 VIALES DE 1 ML | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | INTRAVENOSA | NO | 34814 | 2 |
| ERITROPOYETINA 2 000 UNIDADES P | CAJA DE CARTON POR UN 1 VIAL X 1 0 ML | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 19915099 | 1 |
| ERITROPOYETINA 2 000 UNIDADES P | CAJA DE CARTON POR DIEZ 10 VIAL X 1 0 ML | NO | | | ERITROPOYETINA HUMAN | PARENTERAL | NO | 19915099 | 2 |
| ERITROPOYETINA 4 000 U I X 1 ML | CAJA DE CART N X 10 VIALES CON 1 0 ML FRASCO VIAL INC | NO | | | ERITROPOYETINA RECOM | INTRAVENOSA // | SI | 19915100 | 3 |
| ESMERON 100 MG | CAJA X 10 VIALES X 100MG C/U X 10 ML VIAL DE VIDRIO INCC | NO | | | BROMURO DE ROCURON | INTRAVENOSA | NO | 1983939 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|----|--|--|---------------------------|----------------|----|----------|----|
| ESPASMOBIL | CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR DE | SI | | | DIPIRONA //N BUTILBROMU | INTRAMUSCULAR | SI | 22534 | 1 |
| ESPASMOBIL | CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR | SI | | | DIPIRONA //N BUTILBROMU | INTRAMUSCULAR | SI | 22534 | 2 |
| ESPASMOBIL GOTAS | FRASCO GOTERO Y TAPA DE PEBD BLANCO POR 15ML | SI | | | DIPIRONA //HIOSCINA N BU | ORAL | NO | 47146 | 1 |
| ESPASMOBIL GRAGEAS | CAJA POR 50 SOBRES POR 4 GRAGEAS CADA UNO | SI | | | DIPIRONA //N BUTILBROMU | ORAL | NO | 94322 | 1 |
| ESPASMOBIL GRAGEAS | CAJA POR 25 SOBRES POR 4 GRAGEAS CADA UNO | SI | | | DIPIRONA //N BUTILBROMU | ORAL | NO | 94322 | 2 |
| ESTAVUDINA 40MG/ LAMIVUDINA 150 | CAJA CON UN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD | NO | | | ESTAVUDINA //LAMIVUDIN | ORAL | NO | 19965970 | 1 |
| EUMOTRIX PLUS | | SI | | | SIMETICONA EN POLVO 65 | ORAL | NO | 20006074 | 9 |
| EXFORGE HCT 10/160/12 5 COMPRIM | CAJA X 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER PVC/PV | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015775 | 1 |
| EXFORGE HCT 10/160/12 5 COMPRIM | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER PVC/P | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015775 | 3 |
| EXFORGE HCT 10/160/12 5 COMPRIM | CAJA X 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER PA/AL/P | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015775 | 6 |
| EXFORGE HCT 10/160/12 5 COMPRIM | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER PA/AL/P | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015775 | 8 |
| EXFORGE HCT 5/160/12 5 COMPRIMI | CAJA DE CART N X 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLI | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015778 | 1 |
| EXFORGE HCT 5/160/12 5 COMPRIMI | CAJA DE CART N X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BL | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015778 | 3 |
| EXFORGE @ HCT 5/160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015779 | 1 |
| EXFORGE @ HCT 5/160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015779 | 3 |
| EXFORGE @ HCT 5/160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | | NO | | | BESILATO DE AMLODIPINC | ORAL | NO | 20015779 | 8 |
| EXFORGE@ HCT 10/160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS | | NO | | | AMLODIPINO BESILATO EC | ORAL | NO | 20015776 | 3 |
| FALMONOX R TABLETAS | CAJA POR 3 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO | SI | | | TECLOZAN | ORAL | SI | 31866 | 1 |
| FALMONOX R TABLETAS | MUESTRA M DICA: CAJA POR 3 TABLETAS EN BLISTER PVC/A | SI | | | TECLOZAN | ORAL | SI | 31866 | 2 |
| FALMONOX SUSPENSION | FRASCO PET MBAR X 30 ML | SI | | | TECLOZAN | ORAL | NO | 24308 | 1 |
| FALMONOX SUSPENSION | FRASCO PET MBAR X 90 ML | SI | | | TECLOZAN | ORAL | NO | 24308 | 2 |
| FALMONOX SUSPENSION | FRASCO X 90 ML | SI | | | TECLOZAN | ORAL | NO | 19908615 | 2 |
| FERANIN @ 50 MG/ML SOLUCIÓN ORAL | | NO | | | HIDR XIDO DE HIERRO III F | ORAL | NO | 20002165 | 1 |
| FERANIN@ JARABE 50 MG /5 ML | | NO | | | HIDROXIDO DE HIERRO III | ORAL | NO | 20002159 | 1 |
| FERROPROTINA 40 MG GRANULADO | CAJA POR 30 SOBRES DE LAMINA PAPEL ESTUCADO/PEBD/ | NO | | | FERRIMANITOL OVOALBU | ORAL | NO | 20014887 | 1 |
| FITOSTIMOLINE DUCHA VAGINAL | FRASCO X 140 ML CON CANULA PREENSAMBLADA EN CAJA | NO | | | 2 FENOXIETANOL //EXTRA | VAGINAL | NO | 19939165 | 1 |
| FLEXTRIL C MSM SOBRES | CAJA POR 4 SOBRES O SACHETS FOIL DE ALUMINIOPOLIE | SI | | | CONDROITINA SULFATO S | ORAL | NO | 19998174 | 1 |
| FLEXTRIL C MSM SOBRES | CAJA POR 15 SOBRES O SACHETS FOIL DE ALUMINIOPOLIE | SI | | | CONDROITINA SULFATO S | ORAL | NO | 19998174 | 6 |
| FLEXTRIL C MSM SOBRES | CAJA POR 40 SOBRES O SACHETS FOIL DE ALUMINIOPOLIE | SI | | | CONDROITINA SULFATO S | ORAL | NO | 19998174 | 10 |
| FLEXURE G TABS | CAJA CON UN FRASCO POR 2 TABLETAS RECUBIERTAS | NO | | | CONDROITINA SULFATO A | ORAL | NO | 20017197 | 1 |
| FLEXURE G TABS | CAJA CON UN FRASCO POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS | NO | | | CONDROITINA SULFATO A | ORAL | NO | 20017197 | 2 |
| FRIXODOL | FRASCO POR 60 ML | SI | | | ACIDO SALICILICO //ALCAN | TOPICA EXTERNA | NO | 210681 | 1 |
| GALAC H | FRASCO DE PEAD BLANCO POR 360 ML CON TAPA DE POLIP | SI | | | HIDR XIDO DE ALUMINIO | ORAL | NO | 230291 | 2 |
| GALVUS 50 MG COMPRIMIDOS | CAJA POR 7 TABLETAS EN BLISTER PA/ALU/PVC | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 19988550 | 1 |
| GALVUS 50 MG COMPRIMIDOS | CAJA POR 14 TABLETAS EN BLISTER PA/ALU/PVC | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 19988550 | 2 |
| GALVUS 50 MG COMPRIMIDOS | CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PA/ALU/PVC | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 19988550 | 3 |
| GALVUS 50 MG COMPRIMIDOS | CAJA POR 28 TABLETAS EN BLISTER PA/ALU/PVC | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 19988550 | 4 |
| GALVUS 50 MG COMPRIMIDOS | CAJA POR 56 TABLETAS EN BLISTER PA/ALU/PVC | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 19988550 | 5 |
| GALVUS@ MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG | | NO | | | METFORMINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19998393 | 1 |
| GALVUS@ MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG | | NO | | | METFORMINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19998393 | 2 |
| GALVUS@ MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG | | NO | | | METFORMINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19998393 | 3 |
| GALVUS@ MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG | | NO | | | METFORMINA CLORHIDRA | ORAL | NO | 19998393 | 4 |
| GASPRID M 5 MG TABLETAS | CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC T | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 19990584 | 1 |
| GASPRID M 5 MG TABLETAS | CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC T | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 19990584 | 3 |
| GAVISCON LIQUIDO SACHET SUSPEI | CAJA X 12 SACHET X 10 ML | NO | | | ALGINATO DE SODIO //BIC | ORAL | NO | 20010745 | 6 |
| GAVISCON LIQUIDO SACHET SUSPEI | CAJA X 36 SACHET X 10 ML | NO | | | ALGINATO DE SODIO //BIC | ORAL | NO | 20010745 | 17 |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----|--|--|------------------------------------|---------------|----|----------|---|
| GAVISCON LIQUIDO SUSPENSION ORA | FRASCO DE VIDRIO AMBAR CON TAPA EN PP POR 100 | NO | | | ALGINATO DE SODIO //BIC | ORAL | NO | 20010354 | 1 |
| GAVISCON LIQUIDO SUSPENSION ORA | FRASCO DE VIDRIO AMBAR CON TAPA EN PP POR 300 | NO | | | ALGINATO DE SODIO //BIC | ORAL | NO | 20010354 | 4 |
| GAVISCON LIQUIDO SUSPENSION ORA | FRASCO DE VIDRIO AMBAR CON TAPA EN PP POR 600 | NO | | | ALGINATO DE SODIO //BIC | ORAL | NO | 20010354 | 5 |
| GLICORATIN | FRASCO PET AMBAR TAPA ROSCA EN PP DE COLOR BLANCO | NO | | | CONDROITINA SULFATO S | ORAL | NO | 20036740 | 3 |
| GLUCOSAMINA CONDOITINA POL | CAJA POR 14 SOBRES EN ALUMINIO CADA SOBRE CONTIENE | SI | | | CONDROITINA SULFATO S | ORAL | NO | 19991864 | 7 |
| GLUCOSAMINA CONDOITINA POL | CAJA POR 15 SOBRES EN ALUMINIO CADA SOBRE CONTIENE | SI | | | CONDROITINA SULFATO S | ORAL | NO | 19991864 | 8 |
| GOTLAND CARTIX CM POLVO | | SI | | | METILSULFONILMETANO // | ORAL | NO | 19998770 | 1 |
| GYNCLOX CREMA VAGINAL | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20007731 | 2 |
| GYNCLOX CREMA VAGINAL | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20007731 | 3 |
| GYNCLOX CREMA VAGINAL | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20007731 | 4 |
| GYNOCILIN CREMA | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO E | VAGINAL | NO | 20009784 | 1 |
| HAVRIX 720 JUNIOR | CAJA POR UNA JERINGA ESTERIL DE VIDRIO TIPO I PRELLENADA | NO | | | ANTIGENO DEL VIRUS DE | INTRAMUSCULAR | NO | 19989753 | 1 |
| HAVRIX 720 JUNIOR | CAJA CON BANDEJA/CUNA DE CARTON X 10 VIALES MONODOSIS | NO | | | ANTIGENO DEL VIRUS DE | INTRAMUSCULAR | NO | 19989753 | 2 |
| HAVRIX 720 JUNIOR | CAJA POR UNA JERINGA ESTERIL DE VIDRIO ESTERIL TIPO I PRELLENADA | NO | | | ANTIGENO DEL VIRUS DE | INTRAMUSCULAR | NO | 19989753 | 3 |
| HEMOHES 6 SUSTITUTO DE PLASMA | FRASCO DE POLIETILENO POR 500 ML | NO | | | CLORURO DE SODIO //PC | PARENTERAL | NO | 19902817 | 1 |
| HEMOHES 6 SUSTITUTO DE PLASMA | FRASCO DE VIDRIO POR 500 ML | NO | | | CLORURO DE SODIO //PC | PARENTERAL | NO | 19902817 | 3 |
| HERREX FOL GRAGEAS | CAJAS POR 20 GRAGEAS EN BLISTER DE PVC/PVDC | SI | | | CIDO FOLICO //COMPLEJO | ORAL | NO | 38786 | 4 |
| HERREX FOL GRAGEAS | CAJAS POR 30 GRAGEAS EN BLISTER DE PVC/PVDC | SI | | | CIDO FOLICO //COMPLEJO | ORAL | NO | 38786 | 5 |
| HERREX FOL JARABE | FRASCO DE VIDRIO POR 30 ML EN CAJA DE CARTON COPULADO | SI | | | ACIDO FOLICO //COMPLEJO | ORAL | NO | 27440 | 1 |
| HERREX FOL JARABE | FRASCO DE VIDRIO POR 120 ML EN CAJA DE CARTON COPULADO | SI | | | ACIDO FOLICO //COMPLEJO | ORAL | NO | 27440 | 3 |
| HIDRAPLUS | FRASCO POR 500 ML | NO | | | CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO | ORAL | NO | 213910 | 1 |
| HIOSCINA 20 MG DIPIRONA 2 5 G | CAJA POR 1 AMPOLLA AMBAR X 5 ML | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | SI | 19903694 | 1 |
| HIOSCINA 20 MG DIPIRONA 2 5 G | CAJA POR 5 AMPOLLAS AMBAR X 5 ML C/U | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | SI | 19903694 | 2 |
| HIOSCINA 20 MG DIPIRONA 2 5 G | CAJA POR 50 AMPOLLAS AMBAR X 5 ML C/U | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | SI | 19903694 | 3 |
| HIOSCINA 20 MG DIPIRONA 2 5 G | CAJA POR 100 AMPOLLAS AMBAR X 5 ML C/U | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | SI | 19903694 | 4 |
| HIOSCINA 20 MG DIPIRONA 2 5 G | CAJA POR 10 AMPOLLAS AMBAR X 5 ML C/U | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | SI | 19903694 | 5 |
| HIOSCINA 20 MG DIPIRONA 2 5 G | CAJA POR 25 AMPOLLAS AMBAR X 5 ML C/U | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | SI | 19903694 | 6 |
| HIOSCINA N BUTIL BROMURO DIPIRONA | CAJA X 1 AMPOLLAS | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | NO | 19903998 | 1 |
| HIOSCINA N BUTIL BROMURO DIPIRONA | CAJA X 10 AMPOLLAS | SI | | | DIPIRONA SODICA //HIOSC | PARENTERAL | NO | 19903998 | 3 |
| ILOSONE TABLETAS DE 500 MG | CAJA POR 24 TABLETAS EN BLISTER | NO | | | ESTOLATO DE ERITROMICINA | ORAL | SI | 11501 | 1 |
| IMATINIB TABLETAS 400 MG | CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO | NO | | | IMATINIB MESILATO EQUIV | ORAL | NO | 20019763 | 1 |
| IMATINIB TABLETAS 400 MG | CAJA PLEGADIZA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER ALU/PVC PLEGADIZA | NO | | | IMATINIB MESILATO EQUIV | ORAL | NO | 20019763 | 2 |
| INVEGA SUSTENNA SUSPENSION DE | CAJA POR UNA JERINGA PRELLENADA DE 1ML EN COPOLIMERO | NO | | | PALMITATO DE PALIPERIDOL | INTRAMUSCULAR | NO | 20020731 | 1 |
| INVEGA SUSTENNA SUSPENSION DE | CAJA POR DOS JERINGAS PRELLENADAS DE 1 ML EN COPOLIMERO | NO | | | PALMITATO DE PALIPERIDOL | INTRAMUSCULAR | NO | 20020734 | 1 |
| INVEGA SUSTENNA SUSPENSION DE | CAJA POR UNA JERINGA PRELLENADA DE 1 ML EN COPOLIMERO | NO | | | PALMITATO DE PALIPERIDOL | INTRAMUSCULAR | NO | 20020734 | 2 |
| INVEGA SUSTENNA SUSPENSION DE | CAJA CON JERINGA PRELLENADA | NO | | | PALMITATO DE PALIPERIDOL | INTRAMUSCULAR | NO | 20020735 | 1 |
| INVEGA SUSTENNA SUSPENSION DE | CAJA POR UNA JERINGA PRELLENADA DE 1 ML EN COPOLIMERO | NO | | | PALMITATO DE PALIPERIDOL | INTRAMUSCULAR | NO | 20020732 | 1 |
| IRESSA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | CAJA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALU | NO | | | GEFITINIB | ORAL | NO | 20019022 | 1 |
| ISENTRESS RALTEGRAVIR 400 MG | CAJA CON FRASCO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD COPULADO | NO | | | RALTEGRAVIR POTASICO | ORAL | NO | 19988423 | 1 |
| JALRA 50 MG TABLETAS COMPRIMIDAS | CAJA PLEGADIZA POR 28 COMPRIMIDOS EN BLISTER PA/ALU | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 20005969 | 3 |
| JALRA 50 MG TABLETAS COMPRIMIDAS | MUESTRA MUESTRA DICA: CAJA PLEGADIZA POR 4 COMPRIMIDOS / | NO | | | VILDAGLIPTINA | ORAL | NO | 20005969 | 5 |
| KMETODIN SOLUCION INYECTABLE | | SI | | | | INTRAVENOSA | NO | 20049469 | 2 |
| KOMBIGLYZE @ XR 5 MG/ 1000 MG | | NO | | | METFORMINA HCL ESTEATATO | ORAL | NO | 20041742 | 1 |
| KOMBIGLYZE@ XR 2,5 MG/1000 MG | | NO | | | METFORMINA HCL ESTEATATO | ORAL | NO | 20036766 | 1 |
| KOMBIGLYZE@ XR 2,5 MG/1000 MG | | NO | | | METFORMINA HCL ESTEATATO | ORAL | NO | 20036766 | 2 |
| L ASPARAGINASA FILAXIS | CAJA POR FRASCO AMPOLLA POR 10 000 UI | NO | | | L ASPARAGINASA CORRESPONDIENTE A 1 | SI | | 1980807 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|--|---|----|--|--|-------------------------|----------------|----|----------|---|
| LACRIL SOLUCION OFTALMICA | FRASCO GOTERO X 15 ML | SI | | | ALCOHOL POLIVINILICO | | NO | 214621 | 1 |
| LADY MEXSANA TALCO MEDICINAL | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON TAPA TIF | SI | | | ACIDO BORICO GRADO TE | TOPICA EXTERN | NO | 38172 | 1 |
| LADY MEXSANA TALCO MEDICINAL | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON TAPA TIF | SI | | | ACIDO BORICO GRADO TE | TOPICA EXTERN | NO | 38172 | 3 |
| LADY MEXSANA TALCO MEDICINAL | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON TAPA TIF | SI | | | ACIDO BORICO GRADO TE | TOPICA EXTERN | NO | 38172 | 5 |
| LADY MEXSANA TALCO MEDICINAL | FRASCO X 300 G POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD | SI | | | ACIDO BORICO GRADO TE | TOPICA EXTERN | NO | 38172 | 6 |
| LEMATIN 400 MG TABLETAS | | NO | | | IMATINIB MESILATO 477 8 | ORAL | NO | 20017669 | 1 |
| LEPRIT ENZIMATICO GRAGEAS | CAJA POR 30 TABLETAS CUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO/ | SI | | | LEVOSULPIRIDE //PANCRE | ORAL | NO | 20027413 | 3 |
| LEPRIT ENZIMATICO GRAGEAS | | SI | | | LEVOSULPIRIDE //PANCRE | ORAL | NO | 20027412 | 3 |
| LEVEMIR SOLUC INYECT | | NO | | | INSULINA DETEMIR 100 U | SUBCUTANEA | NO | 19972118 | 1 |
| LEVEMIR SOLUC INYECT | | NO | | | INSULINA DETEMIR 100 U | SUBCUTANEA | NO | 19972118 | 2 |
| LEVEMIR SOLUC INYECT | | NO | | | INSULINA DETEMIR 100 U | SUBCUTANEA | NO | 19972118 | 3 |
| LEVEMIR SOLUC INYECT | | NO | | | INSULINA DETEMIR 100 U | SUBCUTANEA | NO | 19972118 | 4 |
| LEVEMIR SOLUC INYECT | | NO | | | INSULINA DETEMIR 100 U | SUBCUTANEA | NO | 19972118 | 5 |
| LEVEMIR SOLUC INYECT | | NO | | | INSULINA DETEMIR 100 U | SUBCUTANEA | NO | 19972118 | 8 |
| LIBERTRIM SII COMPRIMIDOS | CAJA DE CARTON POR 24 COMPRIMIDOS EN TIRA DE CELOF | NO | | | SIMETICONA //TRIMEBUTIN | ORAL | NO | 20011320 | 1 |
| LIMENTOL LIQUIDO | FRASCO POR 120 ML | SI | | | ALCANFOR //ESENCIA DE | TOPICA EXTERN | NO | 36930 | 2 |
| LINIMENTO VENECIANO N 9 | FRASCO DE VIDRIO POR 60ML EN CAJA | SI | | | ALCANFOR //MENTOL //SA | TOPICA EXTERN | NO | 19934128 | 1 |
| LIRODERM LOCION 10 | FRASCO PLASTICO PEAD POR 60 ML | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERN | SI | 19950378 | 1 |
| LIRODERM LOCION 10 | FRASCO PLASTICO PEAD POR 80 ML | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERN | SI | 19950378 | 2 |
| LIRODERM LOCION 10 | FRASCO PLASTICO PEAD POR 120 ML | SI | | | CROTAMITON | TOPICA EXTERN | SI | 19950378 | 3 |
| MAGNESIO 400 MG NATURASYS NAT | ENVASE DE KODOPACK PET POR 60 TABLETAS | NO | | | OXIDO DE MAGNESIO 663 | ORAL | NO | 19931330 | 1 |
| MAGNESIO 400 MG NATURASYS NAT | ENVASE DE KODOPACK PET POR 100 TABLETAS | NO | | | OXIDO DE MAGNESIO 663 | ORAL | NO | 19931330 | 2 |
| MATIB IMATINIB 400 MG TABLETA | CAJA X 10 TABLETAS CUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO | NO | | | IMATINIB MESYLATO ALF | ORAL | SI | 20018723 | 1 |
| MATIB IMATINIB 400 MG TABLETA | CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO | NO | | | IMATINIB MESYLATO ALF | ORAL | SI | 20018723 | 2 |
| MATINAC 400 | CAJA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS | NO | | | IMATINIB EQUIVALENTE A | ORAL | NO | 20043596 | 2 |
| MATINAC 100 | CAJA X 120 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER ALU F | NO | | | IMATINIB EQUIVALENTE A | ORAL | NO | 20043595 | 2 |
| MD- GASTROVIEW (MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA) | | NO | | | CIDO DIATRIZOICO EQUIV | ORAL //RECTAL | SI | 34342 | 1 |
| MD- GASTROVIEW (MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA) | | NO | | | CIDO DIATRIZOICO EQUIV | ORAL //RECTAL | SI | 34342 | 3 |
| MD- GASTROVIEW (MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA) | | NO | | | CIDO DIATRIZOICO EQUIV | ORAL //RECTAL | SI | 34342 | 4 |
| MD- GASTROVIEW (MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA) | | NO | | | CIDO DIATRIZOICO EQUIV | ORAL //RECTAL | SI | 34342 | 6 |
| medicamento 1E1 | presentac 1 | SI | | | | | NO | 1 | 1 |
| MENOCAL POLVO | BOLSA X 250 SOBRES | SI | | | ASPARTAME | | NO | 32106 | 2 |
| MEXSANA POLVO MEDICADO | FRASCO POR 30 GRAMOS | SI | | | ACIDO BORICO //TRICLOS | TOPICA EXTERN | NO | 30502 | 1 |
| MEXSANA POLVO MEDICADO | FRASCO POR 85 GRAMOS | SI | | | ACIDO BORICO //TRICLOS | TOPICA EXTERN | NO | 30502 | 4 |
| MEXSANA POLVO MEDICADO | FRASCO POR 150 GRAMOS | SI | | | ACIDO BORICO //TRICLOS | TOPICA EXTERN | NO | 30502 | 5 |
| MEXSANA POLVO MEDICADO | FRASCO POR 300 GRAMOS | SI | | | ACIDO BORICO //TRICLOS | TOPICA EXTERN | NO | 30502 | 6 |
| MEXSANA POLVO MEDICADO | PREPACK CON FRASCO MEXSANA 300 GRAMOS MAS FRASC | SI | | | ACIDO BORICO //TRICLOS | TOPICA EXTERN | NO | 30502 | 8 |
| MEZQUINOL SOLUCION | FRASCO DE VIDRIO COLOR AMBAR X 10ML TAPA PLASTICA I | SI | | | ACIDO ACETICO //ACIDO S | TOPICA EXTERN | NO | 19912563 | 1 |
| MIRCERA SOLUCION INYECTABLE JE | CAJA POR UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I DE | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988117 | 1 |
| MIRCERA SOLUCION INYECTABLE JE | CAJA CON UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I CO | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988123 | 1 |
| MIRCERA SOLUCION INYECTABLE JE | CAJA POR UNA JERINGA DE VIDRIO TIPO I DE 1 ML DE VOLU | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988126 | 1 |
| MIRCERA SOLUCION INYECTABLE JE | CAJA CON UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I CO | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988133 | 1 |
| MIRCERA SOLUCION INYECTABLE 30 | CAJA POR 1 JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I DE 1 M | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 20005454 | 1 |
| MIRCERA® SOLUCION INYECTABLE VIAL 100 MCG / ML | | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988130 | 1 |
| MIRCERA® SOLUCION INYECTABLE VIAL 1000 MCG / ML | | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988128 | 1 |
| MIRCERA® SOLUCION INYECTABLE VIAL 300 MCG / ML | | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA // | NO | 19988116 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|----|--|--|------------------------|----------------|----|----------|----|
| MIRCERA® SOLUCION INYECTABLE VIAL 50 MCG / ML | | NO | | | METOXIPOLIETILENGLICO | INTRAVENOSA / | NO | 19988119 | 1 |
| MISOPROS V 200 MCG TABLETAS RA | CAJA PLEGADIZA POR 2 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO A | SI | | | MISOPROSTOL AL 1 EQU | VAGINAL | NO | 20010385 | 1 |
| MISOPROS V 200 MCG TABLETAS RA | CAJA PLEGADIZA POR 8 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO A | SI | | | MISOPROSTOL AL 1 EQU | VAGINAL | NO | 20010385 | 3 |
| MISOPROS V 200 MCG TABLETAS RA | CAJA PLEGADIZA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO A | SI | | | MISOPROSTOL AL 1 EQU | VAGINAL | NO | 20010385 | 6 |
| MISOPROS V 200 MCG TABLETAS RA | HOSPITALARIA: CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/PE | SI | | | MISOPROSTOL AL 1 EQU | VAGINAL | NO | 20010385 | 15 |
| MOFLOXIN TABLETAS 400MG | | SI | | | MOXIFLOXACINO CLORHID | ORAL | NO | 19919264 | 4 |
| MOFLOXIN TABLETAS 400MG | | SI | | | MOXIFLOXACINO CLORHID | ORAL | NO | 19919264 | 5 |
| MOFLOXIN TABLETAS 400MG | | SI | | | MOXIFLOXACINO CLORHID | ORAL | NO | 19919264 | 6 |
| MOFLOXIN TABLETAS 400MG | | SI | | | MOXIFLOXACINO CLORHID | ORAL | NO | 19919264 | 7 |
| MOTIPRID | | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 20025491 | 1 |
| MOXAR SI TABLETAS | CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS EN BLISTER DE ALUMINIO | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 20007744 | 1 |
| MOXAR SI TABLETAS | CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS EN BLISTER DE ALUMINIO | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 20007744 | 3 |
| MOXIFLOXACINO 400 MG TABLETAS | CAJA POR 5 TABLETAS | SI | | | MOXIFLOXACINO CLORHID | ORAL | NO | 19933466 | 1 |
| MOXIFLOXACINO 400 MG TABLETAS | CAJA POR 7 TABLETAS | SI | | | MOXIFLOXACINO CLORHID | ORAL | NO | 19933466 | 2 |
| MULTAQ® 400 MGTABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | DRONEDARONA CLORHID | ORAL | NO | 20014930 | 1 |
| MULTAQ® 400 MGTABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | DRONEDARONA CLORHID | ORAL | NO | 20014930 | 2 |
| MULTAQ® 400 MGTABLETAS RECUBIERTAS | | NO | | | DRONEDARONA CLORHID | ORAL | NO | 20014930 | 5 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 1 AMPOLLA X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 1 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 5 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 2 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 10 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 3 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 50 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 4 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 100 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 5 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 2 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 6 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 3 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 7 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 6 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 8 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 20 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 9 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | CAJA POR 25 AMPOLLAS X 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 10 |
| N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DI | MUESTRA M DICA: CAJA POR 1 AMPOLLA DE 5 ML | SI | | | DIPIRONA S DICA MONOH | INTRAMUSCULAR | SI | 19926478 | 11 |
| NANO ALBUMON | KIT QUE CONTIENE 6 VIALES MULTIDOSIS CON TAPON ESTERIL | NO | | | NANOCOLOIDE DE ALBUM | PARENTERAL | NO | 19932659 | 1 |
| NANO ALBUMON | CAJA POR 6 VIALES MULTIDOSIS | NO | | | NANOCOLOIDE DE ALBUM | PARENTERAL | NO | 19932659 | 2 |
| N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG + DIPIRONA 2500 MG/5 ML | | SI | | | DIPIRONA SODICA MONOH | PARENTERAL | SI | 19944099 | 1 |
| N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG + DIPIRONA 2500 MG/5 ML | | SI | | | DIPIRONA SODICA MONOH | PARENTERAL | SI | 19944099 | 2 |
| N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG + DIPIRONA 2500 MG/5 ML | | SI | | | DIPIRONA SODICA MONOH | PARENTERAL | SI | 19944099 | 3 |
| N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE | | SI | | | DIPIRONA SODICA /N BUT | PARENTERAL | SI | 19959743 | 1 |
| NEKO LOCI N | CAJA POR 30 SACHETS DE 3 ML | SI | | | ACIDO SALIC LICO USP | TOPICA EXTERNA | NO | 35131 | 4 |
| NEKO LOCI N | FRASCO PL STICO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR | SI | | | ACIDO SALIC LICO USP | TOPICA EXTERNA | NO | 35131 | 5 |
| NEKO LOCI N | FRASCO PL STICO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR | SI | | | ACIDO SALIC LICO USP | TOPICA EXTERNA | NO | 35131 | 6 |
| NEURO 15 FOSFORO | FRASCOS DE VIDRIO POR 20 C PSULAS BLANDAS | SI | | | ACIDO FOSFAT DICO EQU | ORAL | NO | 54427 | 2 |
| NEUTROGENA T/GEL EXTRA STRENG | 6 FL OZ 177 ML | NO | | | ALQUITRAN DE HUILA | | NO | 203487 | 1 |
| NITROFUR POMADA | TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 40G EN CAJA DE CAR | SI | | | NITROFURAZONAA | TOPICA EXTERNA | NO | 19968374 | 1 |
| NITROFUR POMADA | PRESENTACION HOSPITALARIA: FRASCO DE VIDRIO MBAR P | SI | | | NITROFURAZONAA | TOPICA EXTERNA | NO | 19968374 | 2 |
| NITROFURAZONA 0.2% POMADA | | SI | | | NITROFURAZONA | TOPICA EXTERNA | NO | 19996464 | 1 |
| NITROFURAZONA 0.2% POMADA | | SI | | | NITROFURAZONA | TOPICA EXTERNA | NO | 19996464 | 2 |
| NITROZIN | ESTUCHE DE CARTON POR UN TUBO COLAPSIBLE DE ALUM | SI | | | NITROFURAZONA | TOPICA EXTERNA | NO | 20026963 | 1 |
| NITROZIN | FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500 GRAMOS | SI | | | NITROFURAZONA | TOPICA EXTERNA | NO | 20026963 | 2 |
| NOPTIC 3 MG COMPRIMIDOS | | NO | | | ESZOPICLONA | ORAL | NO | 20019273 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|--|-------------------------|------------------|----|----------|---|
| NOPTIC 3 MG COMPRIMIDOS | | NO | | | ESZOPICLONA | ORAL | NO | 20019273 | 2 |
| NOVAL ® | | SI | | | ESTRADIOL HEMIDRATO M | ORAL | NO | 20045884 | 1 |
| NUCLEO EQUIPO MEBROFENIN SN | ESUCHE X 6 NUCLEO EQUIPOS | NO | | | BROMOTRIMETILFENILCA | PARENTERAL | NO | 19906019 | 1 |
| NULOJIX ® 250 MG/ VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA | | NO | | | BELATACEPT | INTRAVENOSA | NO | 20035386 | 1 |
| NUMOTIZINE UNGUENTO | FRASCO PLASTICO DE COLOR BLANCO X 90 G CON TAPA PL | SI | | | GUAYACOL //SALICILATO | TOPICA EXTERNA | NO | 34130 | 1 |
| ONBRIZE® BREEZHALER 150 MCG POLVO PARA INHALACION (CÁPSULA DURA) | | NO | | | INDACATEROL MALEATO | INHALACION | NO | 20019134 | 1 |
| ONBRIZE® BREEZHALER 150 MCG POLVO PARA INHALACION (CÁPSULA DURA) | | NO | | | INDACATEROL MALEATO | INHALACION | NO | 20019134 | 2 |
| ONBRIZE® BREEZHALER 300 MCG POLVO PARA INHALACION CAPSULA DURA | | NO | | | INDACATEROL MALEATO | INHALACION | NO | 20019132 | 1 |
| ONGLYZA® 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | | NO | | | SAXAGLIPTINA CLORHIDR | ORAL | NO | 20017614 | 1 |
| ONGLYZA® 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | | NO | | | SAXAGLIPTINA CLORHIDR | ORAL | NO | 20017613 | 1 |
| ONGLYZA® 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | | NO | | | SAXAGLIPTINA CLORHIDR | ORAL | NO | 20017613 | 2 |
| ORENCIA ABATACEPT SOLUCION IN | CAJA CON 4 JERINGAS PRELLENADAS DE DOSIS UNICA CON | NO | | | ABATACEPT | SUBCUTANEA | NO | 20041743 | 2 |
| PAX DIA GRANULADO | CAJA POR 6 SOBRES DE POLIPROPILENO ALUMINIO POLIET | SI | | | ACETAMINOFEN USP //FEN | ORAL | NO | 19984 | 1 |
| PAX DIA GRANULADO | CAJA POR 24 SOBRES DE POLIPROPILENO ALUMINIO POLIET | SI | | | ACETAMINOFEN USP //FEN | ORAL | NO | 19984 | 2 |
| PAX DIA GRANULADO | SOBRE DE POLIPROPILENO ALUMINIO POLIETILENO POR 6 C | SI | | | ACETAMINOFEN USP //FEN | ORAL | NO | 19984 | 3 |
| PERGOVERIS 150 UI/75 UI | CAJA CON UN VIAL DE PRODUCTO LIOFILIZADO CAJA CO | NO | | | HORMONA FOL CULO EST | SUBCUTANEA | NO | 20013332 | 1 |
| PRADAXA 110 MG | CAJA POR 10 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993897 | 1 |
| PRADAXA 110 MG | CAJA POR 30 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993897 | 2 |
| PRADAXA 110 MG | CAJA POR 60 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993897 | 3 |
| PRADAXA 110 MG | FRASCO POLIPROPILENO POR 60 CAPSULAS DURAS | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993897 | 4 |
| PRADAXA 150 MG | CAJA POR 10 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 20015718 | 1 |
| PRADAXA 150 MG | CAJA POR 30 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 20015718 | 2 |
| PRADAXA 150 MG | CAJA POR 60 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 20015718 | 3 |
| PRADAXA 75 MG | CAJA POR 10 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993896 | 1 |
| PRADAXA 75 MG | CAJA POR 30 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993896 | 2 |
| PRADAXA 75 MG | CAJA POR 60 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMI | NO | | | DABIGATRAN ETEXILATO | ORAL | NO | 19993896 | 3 |
| PRILIGY TABLETAS RECUBIERTAS 3 | CAJA POR 3 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/PE/P | NO | | | DAPOXETINA CLORHIDR | ORAL | NO | 20009971 | 2 |
| PRILIGY TABLETAS RECUBIERTAS 60 | CAJA POR 3 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER CONFOR | NO | | | CLORHIDRATO DE DAPOX | ORAL | NO | 20009970 | 2 |
| PROCAPS IMATIN 100 MG | | NO | | | IMATINIB MESILATO 120 M | BUCAL | NO | 20036816 | 4 |
| PROCAPS IMATIN 400 MG | | NO | | | | ORAL | SI | 20047263 | 1 |
| QUINOMAX 400 MG TABLETAS CUBIE | CAJA POR 5 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC AMBAR | SI | | | MOXIFLOXACINA CLORHID | ORAL | NO | 19950731 | 1 |
| QUINOMAX 400 MG TABLETAS CUBIE | CAJA POR 7 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC AMBAR | SI | | | MOXIFLOXACINA CLORHID | ORAL | NO | 19950731 | 2 |
| RECORMON SOLUCION INYECTABLE | CAJA POR 1 JERINGA DE VIDRIO INCOLORO TIPO I CON MB | NO | | | ERITROPOYETINA RECOM | PARENTERAL | NO | 19948946 | 1 |
| RECORMON SOLUCION INYECTABLE | CAJA POR 4 JERINGAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I CON M | NO | | | ERITROPOYETINA RECOM | PARENTERAL | NO | 19948946 | 2 |
| RECORMON SOLUCION INYECTABLE 2000 UI / 0,3 ML. | | NO | | | EPO ERITROPOYETINA R | INTRAVENOSA //SI | NO | 19912907 | 1 |
| RECORMON SOLUCION INYECTABLE 2000 UI / 0,3 ML. | | NO | | | EPO ERITROPOYETINA R | INTRAVENOSA //SI | NO | 19912907 | 2 |
| RESCUVOLIN 50 MG VIAL LIOFILIZAD | VIAL DE VIDRIO TIPO I | NO | | | CADA VIAL CONTIENE CAL | PARENTERAL | NO | 19904891 | 1 |
| REVLIMID 10 MG CAPSULAS | CAJA POR 21 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PCTFE CON FOLIA | NO | | | LENALIDOMIDA | ORAL | NO | 19999700 | 1 |
| REVLIMID 15 MG CAPSULAS | CAJA POR 21 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PCTFE CON FOLIA | NO | | | LENALIDOMIDA | ORAL | NO | 19999773 | 1 |
| REVLIMID 25 MG CAPSULAS | CAJA POR 21 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PCTFE CON FOLIA | NO | | | LENALIDOMIDA | ORAL | NO | 19999772 | 1 |
| REVLIMID 5MG CAPSULAS | CAJA POR 21 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PCTFE CON FOLIA | NO | | | LENALIDOMIDA | ORAL | NO | 19999701 | 1 |
| RINFUR SOLUCION ORAL ESTERIL | FRASCO Y TAPA DE POLIPROPILENO CON TAPA DOSIFICAD | SI | | | CLORURO DE CALCIO DIH | ORAL | NO | 35631 | 1 |
| RISTABEN 100 MG TABLETAS | CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVDC/PE// | NO | | | SITAGLIPTINA FOSFATO M | ORAL | NO | 20029003 | 2 |
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 1 SOBRE DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 1 |
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 2 SOBRES DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 2 |
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 6 SOBRES DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 4 |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|--|--------------------------------------|-----------------|----|----------|----|
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 8 SOBRES DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 5 |
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 12 SOBRES DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 6 |
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 16 SOBRES DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 7 |
| SAL DE FRUTAS LUA NI OS | CAJA POR 32 SOBRES DE LAMINADO BOPP/ALUMINIO/PE | SI | | | BICARBONATO DE SODIO | ORAL | NO | 20007554 | 9 |
| SAL VID GRANULADO EFERVESCENTE | | SI | | | ACIDO CITRICO //ACIDO TA | ORAL | NO | 20029545 | 1 |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | SOBRE EN PAPEL ALUMINIO X 2 79 G CIERRE HERM TICO | SI | | | CITRATO TRISODICO DIHI | ORAL | SI | 212645 | 1 |
| SAPHRIS TABLETAS SUBLINGUALES | CAJA X 20 TABLETAS SUBLINGUALES EN FOIL DE ALUMINIO | NO | | | ASENAPINA MALEATO EQU | SUBLINGUAL | NO | 20021218 | 1 |
| SAPHRIS TABLETAS SUBLINGUALES | CAJA X 60 TABLETAS SUBLINGUALES EN FOIL DE ALUMINIO | NO | | | ASENAPINA MALEATO EQU | SUBLINGUAL | NO | 20021218 | 2 |
| SAPHRIS TABLETAS SUBLINGUALES | CAJA POR 20 TABLETAS SUBLINGUALES EN FOIL DE ALUMIN | NO | | | ASENAPINA MALEATO 14 C | SUBLINGUAL | NO | 20021216 | 1 |
| SAPHRIS TABLETAS SUBLINGUALES | CAJA POR 60 TABLETAS SUBLINGUALES EN FOIL DE ALUMIN | NO | | | ASENAPINA MALEATO 14 C | SUBLINGUAL | NO | 20021216 | 2 |
| SERTAL COMPUESTO INYECTABLE | CAJA X 3 DOSIS 3 AMPOLLAS 1 Y 3 AMPOLLAS 2 DE VIDRIO | NO | | | CLONIXINATO DE LISINA // | INTRAMUSCULAR | NO | 226399 | 2 |
| SIMPONI SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1 PLUMA PRECARGADA CON UNA JERINGA PRELLEN | NO | | | GOLIMUMAB | SUBCUTANEA | NO | 20018951 | 1 |
| SIMPONI SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 3 PLUMA PRECARGADA CON UNA JERINGA PRELLEN | NO | | | GOLIMUMAB | SUBCUTANEA | NO | 20018951 | 2 |
| SIMPONI SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA CON 0 5 ML VIDRIO TIPO I | NO | | | GOLIMUMAB | SUBCUTANEA | NO | 20018951 | 3 |
| SOLUCI N SALINA BALANCEADA EST | BOLSA DE PVC POR 500 ML | SI | | | ACETATO DE SODIO TRIHI | INTRAOCULAR | NO | 20022732 | 1 |
| SOLUCION OFTALMICA LUBRICANTE | ENVASE UNIDOSIS 0 4 ML CADA UNO CAJA X 50 UNIDADES | NO | | | CARBOXIMETILCELULOSA SODICA USP | | NO | 203439 | 1 |
| SOLUCION PARA DIALISIS I | GARRAFA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD X 3 43 L | SI | | | ACETATO DE SODIO TRIHI | PARENTERAL | NO | 211535 | 1 |
| SOLUCION PISA 1 5 SOLUCION PARA | BOLSA DE PVC CON 1000 ML | NO | | | CLORURO DE CALCIO DIH | PARENTERAL | SI | 19930291 | 1 |
| STELARA 45 MG/0 5 MG VIAL | CAJA X 1 FRASCO AMPOLLA | NO | | | USTEKINUMAB | SUBCUTANEA | NO | 20009810 | 1 |
| STELARA 45 MG/0 5 MG VIAL | CAJA X 10 FRASCOS AMPOLLA | NO | | | USTEKINUMAB | SUBCUTANEA | NO | 20009810 | 4 |
| SUCARYL SOLUCION | FRASCO X 180 ML | SI | | | CICLAMATO SODICO NF POLVO //SACARINA | | NO | 202918 | 1 |
| SUCRAX | FRASCO 140 G VIDRIO TIPO III AMBAR | SI | | | ASPARTAME | ORAL | NO | 19901017 | 1 |
| SULFADOXINA 500 MG+ PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS | | SI | | | PIRIMETAMINA HCL 26 00M | ORAL | SI | 19941996 | 1 |
| SULFADOXINA 500 MG+ PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS | | SI | | | PIRIMETAMINA HCL 26 00M | ORAL | SI | 19941996 | 2 |
| SULPERAZON POLVO PARA INYECCIO | CAJA X 1 VIAL | NO | | | CEFOPERAZONA SODICA | INTRAMUSCULAR | NO | 36030 | 1 |
| SYNVISC | CAJA DE CARTON QUE CONTIENE 1 JERINGA PRELLENADA I | NO | | | HILANO G F 20 | INTRA ARTICULAR | NO | 20003482 | 1 |
| SYNVISC | CAJA DE CARTON QUE CONTIENE 3 JERINGA PRELLENADA I | NO | | | HILANO G F 20 | INTRA ARTICULAR | NO | 20003482 | 2 |
| SYNVISC ONE | CAJA DE CARTON CON UNA JERINGA PRELLENADA EN VIDR | NO | | | HILANO G F HILANO A: HIL | INTRA ARTICULAR | NO | 20006995 | 1 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | BIPACK DE 2 G Y 85 G CADA BIPACK EST CONFORMADO P | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 1 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | BIPACK DE 2 G Y 150 G CADA BIPACK EST CONFORMADO P | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 2 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | BIPACK DE 2 G Y 300 G CADA BIPACK EST CONFORMADO | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 3 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | BIPACK DE 300 G Y 85 G CADA BIPACK EST CONFORMADO | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 4 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | FRASCO DE POLIPROPILENO COLOR BLANCO POR 150 G | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 7 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | FRASCO DE POLIPROPILENO COLOR BLANCO POR 180 G | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 8 |
| TALCO MEDICINAL NEW DAY | FRASCO DE POLIPROPILENO COLOR BLANCO POR 300 G | SI | | | TRICLOSAN | TOPICA EXTERNA | NO | 19931088 | 11 |
| TASIGNA® 150 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 20025951 | 1 |
| TASIGNA® 150 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 20025951 | 2 |
| TASIGNA® 150 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 20025951 | 3 |
| TASIGNA® 150 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 20025951 | 6 |
| TASIGNA® 150 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 20025951 | 7 |
| TASIGNA® 150 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 20025951 | 8 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 2 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 3 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 5 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 6 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 7 |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|----|--|--|---------------------------|----------------|----|----------|----|
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 8 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 10 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 11 |
| TASIGNA® 200 MG CAPSULAS | | NO | | | NILOTINIB CLORHIDRATO | ORAL | NO | 19988218 | 12 |
| TERZALA R COMPRIMIDOS | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD HDPE X 60 | NO | | | ABACAVIR SULFATO 351 | ORAL | NO | 20032933 | 1 |
| THYMOGAM | FRASCO VIAL POR 5 ML | NO | | | INMUNOGLOBULINA ANTI | INTRAVENOSA | NO | 20024740 | 1 |
| TIAZOMET A 20/10 TABLETA CUBIERTA | | SI | | | ATORVASTATINA CALCICA | ORAL | NO | 20020183 | 1 |
| TIAZOMET A 20/10 TABLETA CUBIERTA | | SI | | | ATORVASTATINA CALCICA | ORAL | NO | 20020183 | 2 |
| TIAZOMET A 20/10 TABLETA CUBIERTA | | SI | | | ATORVASTATINA CALCICA | ORAL | NO | 20020183 | 3 |
| TIAZOMET A 40/10 TABLETAS | | SI | | | ATORVASTATINA CALCICA | ORAL | NO | 20019970 | 2 |
| TIAZOMET A 40/10 TABLETAS | | SI | | | ATORVASTATINA CALCICA | ORAL | NO | 20019970 | 3 |
| TORISEL 30 MG CONCENTRADO PA | CAJA DE CART N CON 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON 1 2 ML D | NO | | | TEMSIROLIMUS | INTRAVENOSA | NO | 20019913 | 1 |
| TORISEL 30 MG CONCENTRADO PA | CAJA DE CART N CON 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 1 2 M | NO | | | TEMSIROLIMUS | INTRAVENOSA | NO | 20019913 | 4 |
| TRAVASOL SOLUCION 8 5 CON ELEC | CAJA DE CARTON X 15 BOLSAS PLASTICAS X 500 ML PLAST | SI | | | ACETATO DE SODIO HIDR | INTRAVENOSA | SI | 32063 | 1 |
| TRAVASOL SOLUCION 8 5 CON ELEC | CAJA DE CARTON X 20 BOLSAS PLASTICAS X 500 ML PLAST | SI | | | ACETATO DE SODIO HIDR | INTRAVENOSA | SI | 32063 | 3 |
| TRAYENTA DUO 2 5MG/1000MG TAB | CAJA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALUMIN | NO | | | LINAGLIPTINA //METFORM | ORAL | NO | 20044944 | 5 |
| TRAYENTA DUO 2 5MG/850MG TABL | CAJA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALUMIN | NO | | | LINAGLIPTINA //METFORM | ORAL | NO | 20044943 | 5 |
| TRAYENTA®. | | NO | | | LINAGLIPTINA | ORAL | NO | 20023511 | 1 |
| TRAYENTA®. | | NO | | | LINAGLIPTINA | ORAL | NO | 20023511 | 2 |
| TRAYENTA®. | | NO | | | LINAGLIPTINA | ORAL | NO | 20023511 | 3 |
| TRIVAKAVIR | FRASCO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 60 TABLETAS | SI | | | ABACAVIR SULFATO 351 | ORAL | NO | 20020795 | 1 |
| TRIVIRAL | FRASCO PEAD/ TAPA DE POLIPROPILENO POR 30 TABLETAS | SI | | | ABACAVIR SULFATO EQUIV | ORAL | NO | 19993293 | 1 |
| TRIVIRAL | FRASCO PEAD / TAPA DE POLIPROPILENO POR 60 TABLETAS | SI | | | ABACAVIR SULFATO EQUIV | ORAL | NO | 19993293 | 2 |
| TYSABRI | CAJA X 1 VIAL DE 15ML VIDRIO TIPO I TAPON DE GOMA C | NO | | | NATALIZUMAB | INTRAVENOSA | NO | 20006016 | 1 |
| ULTRAVIST 300 | CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO INCOLORO TIPO II X 50 ML | SI | | | IOPROMIDA EQUIVALENTE | CONJUNTIVAL | NO | 39770 | 1 |
| UNGUENTO MENTOL ZAHYE | CJA DE CARTON POR 12 UNIDADES CADA UNIDAD: CAJA CIR | SI | | | ALCANFOR //EUCALIPTOL | TOPICA EXTERNA | NO | 29511 | 1 |
| VACUNA BCG 250 U I | 5 AMPOLLAS CON LIOFILIZADO DE BCG PARA 1 ML DE SUSP | NO | | | MYCOBACTERIUM BORIS | PARENTERAL | SI | 19900722 | 1 |
| VAGINSOL CREMA VAGINAL | CAJA X 1 TUBO X 20 G 3 APLICADORES | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO E | VAGINAL | NO | 19927247 | 1 |
| VAGINSOL F OVULOS | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO E | VAGINAL | NO | 20005709 | 1 |
| VAGINSOL F OVULOS | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO E | VAGINAL | NO | 20005709 | 2 |
| VAGINSOL F OVULOS | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO E | VAGINAL | NO | 20005709 | 3 |
| VALERIS CREMA VAGINAL | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20024342 | 1 |
| VALERIS CREMA VAGINAL | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20024342 | 2 |
| VALNOC 3 MG TABLETAS | CAJA PLEGADIZA POR 15 TABLETAS EN 3 BLISTERS TRANS | SI | | | ESZOPICLONA | ORAL | NO | 20025075 | 3 |
| VALNOC 3 MG TABLETAS | CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS EN 6 BLISTERS TRANS | SI | | | ESZOPICLONA | ORAL | NO | 20025075 | 4 |
| VAQTA VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A | NI OS Y ADOLESCENTES: CAJA POR UN VIAL CONTENIENDO | NO | | | VIRUS DE LA HEPATITIS A | INTRAMUSCULAR | NO | 19990934 | 1 |
| VAXIDUO®. | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20009157 | 1 |
| VAXIDUO®. | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20009157 | 2 |
| VAXIDUO®. | | SI | | | CLINDAMICINA FOSFATO | VAGINAL | NO | 20009157 | 3 |
| VIGAMOX SOLUCION OFTALMICA ESTERIL | MUESTRA M DICA: CAJA POR UN FRASCO REDONDO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD | NO | | | MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO | CONJUNTIVAL | NO | 19941675 | 1 |
| VIGAMOX SOLUCION OFTALMICA ESTERIL | CAJA POR UN FRASCO REDONDO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD | NO | | | MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO | CONJUNTIVAL | NO | 19941675 | 2 |
| VIGAMOX SOLUCION OFTALMICA ESTERIL | CAJA POR UN FRASCO REDONDO EN PEBD COLOR NATURAL | NO | | | MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO | CONJUNTIVAL | NO | 19941675 | 3 |
| VIGAMOX SOLUCION OFTALMICA ESTERIL | CAJA POR UN FRASCO REDONDO EN PEBD COLOR NATURAL | NO | | | MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO | CONJUNTIVAL | NO | 19941675 | 4 |
| VOLIBRIS 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS | CAJA CON 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO FOLIO | NO | | | AMBRISANTAN | ORAL | NO | 20001582 | 1 |
| VOLIBRIS 5 MG | CAJA BLISTER PVC/PVDC Y FOIL DE ALUMINIO CON CAPA DE PROTECCION | NO | | | AMBRISANTAN | ORAL | NO | 20001583 | 1 |
| VOTRIENT 400 MG | CAJA POR 30 TABLETAS EN FRASCO BLANCO DE PEAD CON | NO | | | CLORHIDRATO DE PAZOPATIN | ORAL | NO | 20024563 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|----|--|--|-------------------------|------|----|----------|----|
| VOTRIENT 400 MG | CAJA POR 60 TABLETAS EN FRASCO BLANCO DE PEAD CON | NO | | | CLORHIDRATO DE PAZOP | ORAL | NO | 20024563 | 2 |
| ZEITE 400MG TABLETAS CUBIERTAS | CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PACK ALUMINIO ACLA | SI | | | IMATINIB MESILATO EQUIV | ORAL | NO | 20021508 | 4 |
| ZERBIGLUN C | CAJA DE CARTON POR 30 SOBRES EN PAPEL POUCH / FOIL | SI | | | CONDROITINA AL 90 EQU | ORAL | NO | 20007888 | 2 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | CAJA DE CARTON X 20 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSP | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 1 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | CAJA DE CARTON X 30 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSP | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 2 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | CAJA DE CARTON X 300 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSP | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 4 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | CAJA DE CARTON X 600 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSP | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 5 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | USO INSTITUCIONAL PROHIBIDA SU VENTA:CAJA DE CART N | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 13 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | USO INSTITUCIONAL CON NOMBRE MARCA ZINTERGIA: CAJA | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 14 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | CAJA DE CART N POR 30 C PSULAS EN BL STER PVC TRANSP | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 16 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | CAJA DE CART N POR 300 C PSULAS EN BL STER PVC TRANSP | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 18 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | USO INSTITUCIONAL: CAJA DE CART N POR 300 C PSULAS E | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 20 |
| ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS | USO INSTITUCIONAL PROHIBIDA SU VENTA : CAJA DE CART | SI | | | AMANTADINA CLORHIDRA | ORAL | SI | 19931778 | 24 |
| ZOELY TABLETAS RECUBIERTAS | CAJA X 1 BLISTER PVC / ALU X 28 TABLETAS RECUBIERTAS | NO | | | 17 ESTRADIOL HEMIHDR | ORAL | NO | 20038234 | 1 |
| ZYPANAR TABLETAS | CAJA DE CARTON POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 20012109 | 1 |
| ZYPANAR TABLETAS | CAJA DE CARTON POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ | SI | | | MOSAPRIDA CITRATO DIH | ORAL | NO | 20012109 | 5 |