

27082	ZELDOX 20 MG. CAJA 30 CAP	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	EVALUACION INICIAL DE PRIMER EPISODIO ESQUIZOFRENIA
27089	ZELDOX 40 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	EVALUACION INICIAL DE PRIMER EPISODIO ESQUIZOFRENIA
27099	ZELDOX 40 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	TRATAMIENTO ESQUIZOFRENIA PRIMER AÑO
27099	ZELDOX 40 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	TRATAMIENTO ESQUIZOFRENIA A PARTIR DEL SEGUNDO AÑO
27056	ZELDOX 60 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	EVALUACION EN SOSPECHA DE PRIMER EPISODIO ESQUIZOFRENIA
27056	ZELDOX 60 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	EVALUACION EN SOSPECHA DE PRIMER EPISODIO ESQUIZOFRENIA
27056	ZELDOX 60 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	TRATAMIENTO ESQUIZOFRENIA A PARTIR DEL SEGUNDO AÑO
27056	ZELDOX 60 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	TRATAMIENTO ESQUIZOFRENIA PRIMER AÑO
27043	ZELDOX 80 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	EVALUACION INICIAL DE PRIMER EPISODIO ESQUIZOFRENIA
27043	ZELDOX 80 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	TRATAMIENTO ESQUIZOFRENIA PRIMER AÑO
27043	ZELDOX 80 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	TRATAMIENTO ESQUIZOFRENIA A PARTIR DEL SEGUNDO AÑO
27043	ZELDOX 80 MG X 30 CAP.	ZIPRASIDONA	PFIZER DE CHILE S.A.	ESQUIZOFRENIA	EVALUACION EN SOSPECHA DE PRIMER EPISODIO ESQUIZOFRENIA
97048	ZELVUVR 50MG 30 COMP REC	DOLUTEGRAVIR	RICHMOND	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH / SIDA	ESQUEMAS TERAPEUTICOS CON ANTIRRETROVIRALES DE INICIO O SIN FRACASOS PREVIOS EN PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS
97048	ZELVUVR 50MG 30 COMP REC	DOLUTEGRAVIR	RICHMOND	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH / SIDA	TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EN PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS
97048	ZELVUVR 50MG 30 COMP REC	DOLUTEGRAVIR	RICHMOND	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH / SIDA	ESQUEMAS TERAPEUTICOS CON ANTIRRETROVIRALES DE RESCATE EN PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS
1689	ZIAGEN 20MG/ML SOL. ORAL FCO. 240 ML.	ABACAVIR SULFATO	GSK	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH / SIDA	ANTIRETROVIRALES PARA RESCATE EN PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS MULTRESISTENTES
18402	ZIAGEN 300 MG. CAJA 60 COMP.	ABACAVIR SULFATO	GSK	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH / SIDA	TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EN PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMP RECUBIERTOS	ESZOPICLONA	CHILE	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	ESQUEMAS TERAPEUTICOS CON ANTIRRETROVIRALES DE INICIO O SIN FRACASOS PREVIOS EN PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMP RECUBIERTOS	ESZOPICLONA	CHILE	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	TRATAMIENTO DEPRESION CON PSICOSIS, ALTO RIESGO SUICIDA O REFRACTARIEDAD, FASE MANTENIMIENTO
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMP RECUBIERTOS	ESZOPICLONA	CHILE	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	TRATAMIENTO DEPRESION GRAVE
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	TRATAMIENTO DEPRESION CON PSICOSIS, ALTO RIESGO SUICIDA O REFRACTARIEDAD, FASE AGUDA
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	TRATAMIENTO ALTA COMPLEJIDAD
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS
9995	ZYRTEC SOLUCION PARA GOTAS ORALES 10 MG/ML X 10 ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MAS
9995	ZYRTEC SOLUCION PARA GOTAS ORALES 10 MG/ML X 10 ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS
9995	ZYRTEC SOLUCION PARA GOTAS ORALES 10 MG/ML X 10 ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MAS
9995	ZYRTEC SOLUCION PARA GOTAS ORALES 10 MG/ML X 10 ML	CETIRIZINA CLORHIDRATO	GSK	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS
49316	ZYVOX 600 MG CAJA 10 COMP.	LINEZOLID	PFIZER DE CHILE S.A.	FIBROSIS QUISTICA	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MAS
49316	ZYVOX 600 MG CAJA 10 COMP.	LINEZOLID	PFIZER DE CHILE S.A.	FIBROSIS QUISTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUISTICA MODERADA (ENZIMAS PANCREATICAS, LINEZOLIDA, NEBULIZACION RH-DORNASA-ALFA Y VIT/
					TRATAMIENTO FIBROSIS QUISTICA GRAVE (ENZIMAS PANCREATICAS, LINEZOLIDA, NEBULIZACION RH-DORNASA-ALFA Y VITAMIN