

COD PATOLOGIA	PATOLOGIA GES	GLOSA CANASTA	CARTILLA	CODIGO PRODUCTO SB	FORMULA	NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE LABORATORIO	GENÉRICO	MARCA	FORMA FARMACEUTICA	OBS_INTERNA	FECHA ULTIMA ACT.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2203012	COTRIMOXAZOL	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO		SUSPENSION ORAL		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2571086	EPOETINA ALFA HUM	HEPTA 2000UI JP.X1	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2571097	EPOETINA ALFA HUM	HEPTA 4000UI JP.X1	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2860087	ERITROPOYETINA (EP	MIRCERA 150mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	584776	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2571086	EPOETINA ALFA HUM	HEPTA 2000UI JP.X1	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2571097	EPOETINA ALFA HUM	HEPTA 4000UI JP.X1	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2860087	ERITROPOYETINA (EP	MIRCERA 150mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	584776	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	2572079	FERRO (HIDROXIDO I	CHELTIN 100mg/5ml X1AMP.	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	3297000	FERRO (HIDROXIDO I	CHELTIN 100m/5ml SOLUCION INECTABLE XSAMP	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	36709	FERRO (HIDROXIDO I	VENOFER 100mg XSAMP.	ANDROMACO FARMA	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2571086	EPOETINA ALFA HUM	HEPTA 2000UI JP.X1	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2571097	EPOETINA ALFA HUM	HEPTA 4000UI JP.X1	PHARMA INVESTI	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860084	ERITROPOYETINA (EP	MIRCERA 50mcg/0.3ml X1JP.	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860085	ERITROPOYETINA (EP	MIRCERA 75mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860086	ERITROPOYETINA (EP	MIRCERA 100mcg/0.3ml X1JP.	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860087	ERITROPOYETINA (EP	MIRCERA 150mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET	MARCA		SOLUCION INECTABLE		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	2508006	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING	MARCA		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA		SUSPENSION ORAL		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	1330962	MICOFENOLATO MOI	MICOFENOLATO MOFETILO (B) 500mg X50COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO		COMPRIMIDO	Actualización cod. 05-2025	29/07/2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2831167	MICOFENOLATO MOI	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	290125	CYCLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295374	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295380	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295831	CYCLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295832	CYCLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295833	CYCLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295834	CYCLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA		SUSPENSION ORAL		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	296500	MICOFENOLATO MOI	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	296582	MICOFENOLATO MOI	LAMUCON (B) 500mg X100COM.	SANDOZ	MARCA		COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	431607	CYCLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	436775	MICOFENOLATO MOI	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA		SUSPENSION ORAL		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438187	CYCLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438188	CYCLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA		CAPSULAS BLANDAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438209	CYCLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE	MARCA		SUSPENSION ORAL		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS	CAMBIO VM	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290011	TACROLIMUS	CDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS	CAMBIO VM	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290012	TACROLIMUS	CDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290013	TACROLIMUS	CDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA		CAPSULAS LIBERACION REPETIDA		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA		SUSPENSION ORAL		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578891	TACROLIMUS	CDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578892	TACROLIMUS	CDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578893	TACROLIMUS	CDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578894	TACROLIMUS	CDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	1330962	MICOFENOLATO MOI	MICOFENOLATO MOFETILO (B) 500mg X50COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO		COMPRIMIDO	Actualización cod. 05-2025	29/07/2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO		COMPRIMIDOS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5mg X30GRA.	PFIZER	MARCA		GRAGEAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS		
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR	MARCA		CAPSULAS	CAMBIO VM	

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	281003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	281064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	281880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	281881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	281882	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	283167	MICOFENOLATO MOI	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	290210	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.5mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	295374	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	295380	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	296500	MICOFENOLATO MOI	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	296582	MICOFENOLATO MOI	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg X60GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg/ml S.O.X60ml	PFIZER	MARCA	SOLUCION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	403080	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	43547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION REPETIDA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	436775	MICOFENOLATO MOI	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	437929	PREDNISOMA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01/02/25	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	2201075	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5mg X30GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	CAMBIO VM
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	281880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	281881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	281882	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290210	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.5mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg X60GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg/ml S.O.X60ml	PFIZER	MARCA	SOLUCION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	403080	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	43547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION REPETIDA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	43607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	437929	PREDNISOMA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01/02/26	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	2201075	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5mg X30GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg X60GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg/ml S.O.X60ml	PFIZER	MARCA	SOLUCION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	403080	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01/02/27	437929	PREDNISOMA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	1330062	MICOFENOLATO MOI	MICOFENOLATO MOFETILO (R) 500mg X50COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDO	Actualización cod. 05-2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	2201075	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDO	29/07/2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	CAMBIO VM
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	281880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	281881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	281882	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	283167	MICOFENOLATO MOI	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	295374	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	295380	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	296500	MICOFENOLATO MOI	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	296582	MICOFENOLATO MOI	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01/02/28	403080	PREDNISOMA	PREDNISOMA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION REPETIDA	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	436775	MICOFENOLATO MO	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO E	01T029-00	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO E	01T029-00	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO E	01T029-00	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.2. Tratamiento Cítomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	2861176	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.2. Tratamiento Cítomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	3379066	VALGANCICLOVIR	VALGVOIR (B) 450mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.2. Tratamiento Cítomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	576257	VALGANCICLOVIR	CITOCIT (B) 450mg X60COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.2. Tratamiento Cítomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	6501020	VALGANCICLOVIR	VOLKIRED (B) 450mg X60COM.REC	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.3. Tratamiento Cítomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	2861176	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.3. Tratamiento Cítomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	3379066	VALGANCICLOVIR	VALGVOIR (B) 450mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.3. Tratamiento Cítomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	576257	VALGANCICLOVIR	CITOCIT (B) 450mg X60COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.3. Tratamiento Cítomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	6501020	VALGANCICLOVIR	VOLKIRED (B) 450mg X60COM.REC	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓL	01T035-00	2500110	CALCIO ACETATO	PHOSLO 667mg X60COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓL	01T035-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓL	01T036-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.25mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓL	01T036-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.5mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓL	01T036-00	460580	CALCITRIOL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A	MARCA	CAPSULAS	Actualización cod. 05-2025
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA 1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓL	01T036-00	587680	CINACALCET	CINACALCET (B) 30mg X28COM.REC	EMCURE PHARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR	MARCA	JARABE	
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	3250024	METILPREDNISOLON	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	3251260	METILPREDNISOLON	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	3258701	METILPREDNISOLON	SOLI MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	3258801	METILPREDNISOLON	SOLI MEDROL 1000mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	3250013	METILPREDNISOLON	SOLI MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	VIAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	1330962	MICOFENOLATO MO	MICOFENOLATO MOFETILO (B) 500mg X50COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDO	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2831167	MICOFENOLATO MO	INFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	295374	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	295380	MICOFENOLATO SOD	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	296500	MICOFENOLATO MO	LAMUCOM (B) 250mg X100COM.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	296582	MICOFENOLATO MO	LAMUCOM (B) 500mg X50COM.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	436775	MICOFENOLATO MO	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED 125mg X6SUI.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	423432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X100CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION REPETIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
1	Enfermedad renal crónica etapa + Tratamiento de desensibilización para trasplante renal	01T039-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO Quimioterapia redidva cáncer cervicouterino invasor (inclu	03T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	

3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (inclu 03T006-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (inclu 03T006-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (inclu 03T006-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (inclu 03T006-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg x30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml IBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	170026	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35mcg/h X5PCHE.	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	170105	TAPENTADOL	PALEXIS 50mg X100CM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	170106	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 50mg X100CM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	170107	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 100mg X100CM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X100CM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X200CM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X300CM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X300CM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	1763119	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X200CM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X100CM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2025417	APREPITANT	EMEND TRIPACK X1 2CAP.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X200CM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X100CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X100CM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X150CM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONIC	OSTECKER (B) 4mg X1VAL.	SYNTHON	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2600080	SODIO MONO Y DIFO	FLEET FOSFOSODA (B) ORAL X45ml	SYNTHON	MARCA	SOLUCION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X500CM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X500CM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINONUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2901122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X200CM.	AXION PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	290175	ACIDO ZOLEDRONIC	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X600CM.REC.	AXION PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% IBE.X100ml	AXION PHARMA	MARCA	SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X200CM.	AXION PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	CAMBIO VM
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X600CM.	AXION PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POVLO SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2971386	PARACETAMOL + TR	ZAFIN X280CM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X100CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3250024	METILPREDNISOLON	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3251260	METILPREDNISOLON	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL. ORAL X200ml	RECETARIO	GENERICO	SOLUCION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X100CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X200CM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X200CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X300CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X300CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3291001	FENTANIL	FENTADUR 25mcg/h X5 PARCHES TRANSDERMICOS	CLINICAL MARKET	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	3291002	FENTANIL	FENTADUR 50mcg/h X5 PARCHES TRANSDERMICOS	CLINICAL MARKET	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	Se reemplaza por discontinuación de l
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23/10/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430246	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 0.5mg X300CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X300CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430298	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM (B) 0.50mg X300CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430460	PARACETAMOL + TR	PARACETAMOL/TRAMADOL (B) 325/37.5mg X30C	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X300CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS LIBERACION RAPIDA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	434102	BETAMETASONA (AC	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	435935	MELoxicam	MELoxicam (B) 15mg X100CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance	04T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	

4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED. 12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITARIOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml iBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE (B) 100mg X10COM	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	15/07/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	578789	FENTANIL	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	578804	FENTANIL	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	583152	ACIDO ACETILSALIC. AC.	ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	585212	BETAMETASONA ORU	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	921860	FENITOINA	FENITOINA (B) 100mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO	COMPRIIMIDO	15/07/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	583523	PARACETAMOL + TRP	PARACETAMOL/TRAMADOL 325/37.5 X30COM.REC	VITAFARMA S.A	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	3310854	PARACETAMOL + TRP	PARACETAMOL/TRAMADOL (B) 325/37.5mg X30 COMPRIMIDO	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	579307	BUPRENORFINA	BRUGESIC 35mcg/h SIST.XPARCHES	LABORATORIO CHILE	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE SI AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cance 04T002-00	851156	BETAMETASONA ORU	BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	D&M PHARMA S.A.	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	10/11/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	170026	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35mcg/h X5PCH.	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	Se incorpora como opción
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	170105	TAPENTADOL	PALEXIS 50mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	170106	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 50mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	170107	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	MARCA	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2971386	PARACETAMOL + TRP	ZAFIN X28COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	3291001	FENTANIL	FENTADUR 25mcg/h X5 PARCHES TRANSDERMICOS	CUNICAL MARKET	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	3291002	FENTANIL	FENTADUR 50mcg/h X5 PARCHES TRANSDERMICOS	CUNICAL MARKET	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	Se reemplaza por descontinuación de l
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	430460	PARACETAMOL + TRP	PARACETAMOL/TRAMADOL (B) 325/37.5mg X30C	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITARIOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITARIOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITARIOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml iBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	15/07/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	578789	FENTANIL	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	578804	FENTANIL	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	583523	PARACETAMOL + TRP	PARACETAMOL/TRAMADOL 325/37.5 X30COM.REC	VITAFARMA S.A	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	3310854	PARACETAMOL + TRP	PARACETAMOL/TRAMADOL (B) 325/37.5mg X30 COMPRIMIDO	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	579307	BUPRENORFINA	BRUGESIC 35mcg/h SIST.XPARCHES	LABORATORIO CHILE	GENERICO	PARCHES TRANSDERMICOS	11/09/2025
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALI 4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes si 04T003-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE SI AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 5.4.1. Prevención Secundaria del Infarto Agudo del Miacar 05S001-00	151652	ACIDO ACETILSALICIL.	ASPIRINA PED.(R) 100mg X4COM.	BAYER OTC	MARCA	COMPRIIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 5.4.1. Prevención Secundaria del Infarto Agudo del Miacar 05S001-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 5.4.1. Prevención Secundaria del Infarto Agudo del Miacar 05S001-00	2201012	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 5.4.1. Prevención Secundaria del Infarto Agudo del Miacar 05S001-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 5.4.1. Prevención Secundaria del Infarto Agudo del Miacar 05S001-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA (B) 200mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 5.4.1. Prevención Secundaria del Infarto Agudo del Miacar 05S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2501021	ACIDO ACETILSALICIL	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	435167	LOVASTATINA	LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPITVIAE (B) 75mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.REC.	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANITAS S.A.	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.4.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055001-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	151652	ACIDO ACETILSALICIL	ASPIRINA PED. (B) 100mg X42COM.	BAYER OTC	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	1763276	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2201012	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA (B) 200mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2501021	ACIDO ACETILSALICIL	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X21P.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X101P	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430154	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 10mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	432661	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPITVIAE (B) 75mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.REC.	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANITAS S.A.	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDI 5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miacar: 055002-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	1763381	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVALANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	2203012	COTRIMOXAZOL	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X100CM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	2970497	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POVLO SUSPENSION ORAL	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	2971169	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POVLO SUSPENSION ORAL	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	32992	CEFADROXILOL	CEFADROXILOL (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.4. Curación Avanzada de Herida - Pie Diabético (Infe. 06T005-00)	32993	CEFADROXILOL	CEFADROXILOL 250mg/5ml POVLO ORALX60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POVLO SUSPENSION ORAL	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.1. Tratamiento 1� a�so Pacientes con DM tipo 1 (Incl. 06T006-00)	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCOPORA INTERNAMENTE
6	DIABETES MELLITUS TIPO I 6.2.1. Tratamiento 1� a�so Pacientes con DM tipo 1 (Incl. 06T006-00)	11150	CINTAS REACTIVAS P.	FREESTYLE OPTIUM CETOMAS X10CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		

6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	11361	EQUIPO PARA DETER FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		Actualización cod. 05-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	19649	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	19649	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	201138	LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLIX X20LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	201140	LANCETERO ACCU CHEK SOFTCLIX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO	15/07/2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	206707	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	206708	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	206739	EQUIPO PARA DETER ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2520005	INSULINA DETEMIR LEVEMIR 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2520010	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2520037	AGUIA HIPODERMICA NOVOFINE AGUIA 32G 0.25x4mm C.I.100	NOVONORDISK	MARCA		Incorporación 06-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2520350	INSULINA DEGLUDEC TRESIBA FLEXTOUCH 100U/ml 3ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2521006	GLUCAGON GLUCAGON HIPOKIT 1mg X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2521010	INSULINA ASPARTO E NOVOMIX 30 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2521012	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2522012	INSULINA REGULAR (ACTRAPID HM 100U/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2525163	INSULINA REGULAR (ACTRAPID HM 100U/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	2525201	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	3130138	INSULINA GLARGINA TIOUJE 300U/ml LAP-PRELL 1.5ml X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	320007	LANCETAS ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	320008	CINTAS REACTIVAS P. ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		Actualización cod. 05-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	320014	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	320150	LANCETAS ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	3262362	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	3262363	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLOSTAR 100U/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI	MARCA	CATRIDGE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	350175	INSULINA GLUSIUNA APIORA SOLOSTAR 100U CARTR.X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	350176	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	350600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	350719	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	578194	INSULINA ASPARTO F FIASP 100U/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	578196	INSULINA ASPARTO F FIASP 100U/ml SOLINLY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	578890	AGUIA HIPODERMICA INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI	MARCA	AGUIA HIPODERMICA	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	580830	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8530460	AGUIA HIPODERMICA AGUIAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8531988	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8533198	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8534916	JERINGAS BD JER.INS.30U1 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8534918	JERINGAS BD JER.INS.100U1 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8536014	JERINGAS JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8537903	AGUIA HIPODERMICA BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8538320	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 32G 4mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8538831	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	8539883	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incl. 067006-0006)	592887	AGUIA HIPODERMICA AGUIA LAPIZ INSULINA 32G X4MM BOLSA XS UNIDADES	V SUPPLIES	MARCA		08/01/2026
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	10043	LANCETAS FREESTYLE LANCETS X10	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCORPORA INTERNAMENTE
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	11150	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM CETONAS X10CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	11361	EQUIPO PARA DETER FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		Actualización cod. 05-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	19648	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X2CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	19649	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	201138	LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLIX X20LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	201140	LANCETERO ACCU CHEK SOFTCLIX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO	15/07/2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	206707	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	206708	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	206739	EQUIPO PARA DETER ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2520005	INSULINA DETEMIR LEVEMIR 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2520010	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2520037	AGUIA HIPODERMICA NOVOFINE AGUIA 32G 0.25x4mm C.I.100	NOVONORDISK	MARCA		Incorporación 06-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2520350	INSULINA DEGLUDEC TRESIBA FLEXTOUCH 100U/ml 3ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2521006	GLUCAGON GLUCAGON HIPOKIT 1mg X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2521010	INSULINA ASPARTO E NOVOMIX 30 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2521012	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2522012	INSULINA REGULAR (ACTRAPID HM 100U/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2525163	INSULINA REGULAR (ACTRAPID HM 100U/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	2525201	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	3130138	INSULINA GLARGINA TIOUJE 300U/ml LAP-PRELL 1.5ml X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	320007	LANCETAS ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	320008	CINTAS REACTIVAS P. ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		Actualización cod. 05-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	320014	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	320150	LANCETAS ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	3262362	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	3262363	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLOSTAR 100U/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI	MARCA	CATRIDGE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	350175	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	350176	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	350600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	350719	INSULINA LISPRO HUMALOG 100U/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	578194	INSULINA ASPARTO F FIASP 100U/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	578196	INSULINA ASPARTO F FIASP 100U/ml SOLINLY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	578890	AGUIA HIPODERMICA INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI	MARCA	AGUIA HIPODERMICA	
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	580830	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	8530460	AGUIA HIPODERMICA AGUIAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	8531988	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	8533198	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5SUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tpic 067007-0000	8534916	JERINGAS BD JER.INS.30U1 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		

6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	8534918	JERINGAS BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	8536014	JERINGAS JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA		
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	8537903	AGUIA HIPODERMICA BD ULTRAFINE I NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA	Incorporación 06-2025	
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	8538320	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE NSULINA 32G 4mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	8538831	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 5mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	8539883	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 6mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a año Pacientes con DM tipc 06T007-00	592887	AGUIA HIPODERMICA AGUIA LAPIZ INSULINA 32G X4MM BOLSA XS UNIDADES	V SUPPLIES	MARCA		08/01/2026
6	Diabetes mellitus tipo 1	Monitoreo continuo de glucosa para personas menores de 06T011-00	1011029	SENSOR PARA DETER FREESTYLE LIBRE SENSOR 2 PLUS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
6	Diabetes mellitus tipo 1	Monitoreo continuo de glucosa para personas menores de 06T011-00	1011286	EQUIPO PARA DETER FREESTYLE LIBRE LECTOR 2	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	10043	LANCETAS FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCORPORA INTERNAMENTE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	11361	EQUIPO PARA DETER FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	1218023	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	19648	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	19649	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	201138	LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	201140	LANCETERO ACCU CHEK SOFTCLIX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO	15/07/2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	206707	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	206708	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	206739	EQUIPO PARA DETER ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2201120	CAPTOPRIL CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2501225	METFORMINA GLIAPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2503003	ACIDO ACETILSALIC. AC. ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2520037	AGUIA HIPODERMICA NOVOFINE AGUIA 32G 0.25X4mm C.I.X100	NOVONORDISK	MARCA		Incorporación 06-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2522016	INSULINA ISOFANA (I) INSULATARD HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2525164	INSULINA ISOFANA (I) INSULATARD HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2571193	LOSARTAN LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2831522	LISINAPRIL ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2831526	LISINAPRIL ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2831918	LISINAPRIL ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	2973445	ENALAPRIL ENALTEM (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	320007	LANCETAS ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	320008	CINTAS REACTIVAS P. ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	320014	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	320146	LANCETAS ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	320150	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	32396	METFORMINA GLUFORTEK (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	350101	INSULINA ISOFANA (I) HUMULIN N 100UI/ml CARTUCHOS 3ml XS	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	359800	INSULINA ISOFANA (I) HUMULIN N 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	36043	METFORMINA GLUFORTEK XR 500 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA CAMBIO VM	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	37913	METFORMINA GLUFORTEK XR (B) 750 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA CAMBIO VM	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	37914	METFORMINA GLUFORTEK XR (B) 1000 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	430155	ATORVASTATINA ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	430944	LOSARTAN + HIDROC SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	432043	GLIBENCLAMIDA GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	434632	METFORMINA HIPOGLUCIN (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	435167	LOVASTATINA LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	435765	METFORMINA HIPOGLUCIN (B) 1g X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	435930	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	436798	LOSARTAN LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	437151	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 750mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA CAMBIO VM	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	437569	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 1000mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA Actualización cod. 05-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	439566	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 500mg X30COM.PROL.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA CAMBIO VM	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	573614	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	578890	AGUIA HIPODERMICA INSUPEN 32G 4MM XS	SANOFI	MARCA	AGUIA HIPODERMICA	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	580802	LOSARTAN + HIDROC LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	580830	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	583152	ACIDO ACETILSALIC. AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	583218	METFORMINA GLAFORNIL XR 850mg X30COM.PROL	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	SE INCORPORA EN JULIO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	585111	ENALAPRIL ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	588476	LOSARTAN LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8530460	AGUIA HIPODERMICA AGUIAS BD PEN 31G XSmm XS	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8531988	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 8mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8533198	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 30G 8mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8534916	JERINGAS BD JER.INS.30UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8534918	JERINGAS BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8536014	JERINGAS JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8537903	AGUIA HIPODERMICA BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8538320	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE NSULINA 32G 4mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8538831	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 5mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	8539883	AGUIA HIPODERMICA AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 6mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2 07T005-00	592887	AGUIA HIPODERMICA AGUIA LAPIZ INSULINA 32G X4MM BOLSA XS UNIDADES	V SUPPLIES	MARCA		08/01/2026
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	10043	LANCETAS FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCORPORA INTERNAMENTE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	11361	EQUIPO PARA DETER FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	1218023	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	19648	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	19649	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	201138	LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	201140	LANCETERO ACCU CHEK SOFTCLIX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO	15/07/2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	2017730	METFORMINA + GLIB GLUCOVANCE 500/5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	2017830	METFORMINA + GLIB GLUCOVANCE 500/2.5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	206707	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	206708	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	206739	EQUIPO PARA DETER ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	2201120	CAPTOPRIL CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 07T006-00	2501225	METFORMINA GLIAPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2520037	AGUIA HIPODERMICA NOVOFINE AGUIA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK	MARCA		Incorporación 06-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2522016	INSULINA ISOFANA (I) INSULATARD HM 100U/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2525164	INSULINA ISOFANA (I) INSULATARD HM 100U/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2571193	LOSARTAN LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2831522	LISINAPRIL ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2831526	LISINAPRIL ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	2831918	LISINAPRIL ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	TRATAMIENTO A PARTIR DEL 2º AÑO PACIENTES CON DM 077006-00	2973445	ENALAPRIL ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	320007	LANCETAS ONE TOUCH ULT.X2SLANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	320008	CINTAS REACTIVAS P. ONE TOUCH ULT.X5OCINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		Actualización cod. 05-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	320014	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X5OCINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	320146	LANCETAS ONE TOUCH DELICA X2SLANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	320150	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	32396	METFORMINA GLIFORTECH (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	350101	INSULINA ISOFANA (I) HUMULIN N 100U/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	359800	INSULINA ISOFANA (I) HUMULIN N 100U/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	36043	METFORMINA GLIFORTECH XR 500 X30COM.PROL	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	37913	METFORMINA GLIFORTECH XR (B) 750 X30COM.PROL	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	37914	METFORMINA GLIFORTECH XR (B) 1000 X30COM.PROL	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	430155	ATORVASTATINA ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	430944	LOSARTAN + HIDROC SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	432043	GILBENCLAMIDA GILBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	434632	METFORMINA HIPOGLUCIN (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	435167	LOVASTATINA LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	435765	METFORMINA HIPOGLUCIN (B) 1g X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	435930	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 05-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	436798	LOSARTAN LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	437151	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 750mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	437569	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 1000mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	439566	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 500mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	573614	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	578890	AGUIA HIPODERMICA/ INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI	MARCA	AGUIA HIPODERMICA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	580802	LOSARTAN + HIDROC LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	580830	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	583218	METFORMINA GLAFORNIL XR 850mg X30COM.PROL	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	586511	ENALAPRIL ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	SE INCORPORA EN JULIO	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	588476	LOSARTAN LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8530460	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8531988	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 8mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8533198	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 30G 8mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8534916	JERINGAS BD JER.INS.30U1 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8534918	JERINGAS BD JER.INS.100U1 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8536014	JERINGAS JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8537903	AGUIA HIPODERMICA/ BD ULTRAFINE N1 NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8538320	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 32G 4mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8538831	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 5mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	8539883	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 6mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con I 077006-00	592887	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA LAPIZ INSULINA 32G X4MM BOLSA X5 UNIDADES	V SUPPLIES	MARCA		08/01/2026	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	10043	LANCETAS FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCORPORA INTERNAMENTE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	11361	EQUIPO PARA DETER FREESTYLE OPTIMUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA		Actualización cod. 05-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	1218023	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	19648	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIMUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	19649	CINTAS REACTIVAS P. FREESTYLE OPTIMUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	201138	LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLUX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	201140	LANCETERO ACCU CHEK SOFTCLUX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2017730	METFORMINA + GLIB GLUCOVANCE 500/5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRI	Actualización cod. 05-2025	15/07/2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2017830	METFORMINA + GLIB GLUCOVANCE 500/2.5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRI	Actualización cod. 05-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	206707	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	206708	CINTAS REACTIVAS P. ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	206739	EQUIPO PARA DETER ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2201120	CAPTOPRIL CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2501225	METFORMINA GLIAPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2520005	INSULINA DETEMIR LEVEMIR 100U/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2520010	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2520037	AGUIA HIPODERMICA/ NOVOFINE AGUIA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK	MARCA		Incorporación 06-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2520350	INSULINA DEGLUDE/ TRESIBA FLEXTOUCH 100U/ml 3ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2521010	INSULINA ASPARTO F NOVOMIX 30 100U/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2521012	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2522012	INSULINA REGULAR (I) ACTRAPID HM 100U/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2522016	INSULINA ISOFANA (I) INSULATARD HM 100U/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2525163	INSULINA REGULAR (I) ACTRAPID HM 100U/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2525164	INSULINA ISOFANA (I) INSULATARD HM 100U/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2525201	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID 100U/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2831522	LISINOPRIL ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2831526	LISINOPRIL ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	2831918	LISINOPRIL ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	CONTROL PACIENTES CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD 077007-00	2973445	ENALAPRIL ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	3130138	INSULINA GLARGINA (I) TOUJEO 300U/ml LAP PRELL 1.5ml X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	320007	LANCETAS ONE TOUCH ULT.X2SLANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	320008	CINTAS REACTIVAS P. ONE TOUCH ULT.X5OCINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		Actualización cod. 05-2025	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	320014	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X5OCINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA			
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	320146	LANCETAS ONE TOUCH DELICA X2SLANCETAS	MEDCORP. S.A	MARCA	LANCETAS		

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	320150	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	32396	METFORMINA GLUFORTECH (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	3262362	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLOSTAR 100U/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI	MARCA	CATRIDGE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	3262363	INSULINA GLULISINA APIDRA SOLOSTAR 100UJ CARTR.X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	350101	INSULINA ISOFANA (F HUMULIN N 100UJ/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	350175	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UJ/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	350176	INSULINA LISPRO 75/ HUMALOG 100UJ/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	350600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UJ/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	350719	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UJ/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	359800	INSULINA ISOFANA (F HUMULIN N 100UJ/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	36043	METFORMINA GLUFORTECH XR 500 X30COM.PROL	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	37913	METFORMINA GLUFORTECH XR (B) 750 X30COM.PROL	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	37914	METFORMINA GLUFORTECH XR (B) 1000 X30COM.PROL	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	430155	ATORVASTATINA ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	432043	GLIBENCLAMIDA GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	434632	METFORMINA HIPOGLUCIN (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	435167	LOVASTATINA LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	435765	METFORMINA HIPOGLUCIN (B) 1g X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	435930	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	437151	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 750mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	437569	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 1000mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Actualización cod. 05-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	439566	METFORMINA HIPOGLUCIN LP (B) 500mg X30COM.PROL.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	573614	METFORMINA METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	578194	INSULINA ASPARTO F FIASP 100UJ/ml FLEX TOUCH X1D5P.PRE	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	LIBERACION PROLONGADA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	578196	INSULINA ASPARTO F FIASP 100UJ/ml SOL.I.NY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	578890	AGUIA HIPODERMICA/ INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI	MARCA	AGUIA HIPODERMICA	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	580830	EQUIPO PARA DETER ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	583218	METFORMINA GLAFORNIL XR 850mg X30COM.PROL	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	SE INCORPORA EN JULIO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	586511	ENALAPRIL ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8530460	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8531988	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 316 8mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8533198	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 30G 8mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8534916	JERINGAS BD JERINS. 30UJ 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8534918	JERINGAS BD JERINS. 100UJ 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8536014	JERINGAS JERINGA 3CC LUER LOCK C/1A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8537903	AGUIA HIPODERMICA/ BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA		Incorporación 06-2025
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8538320	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 32G 4mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8538831	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 5mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	8539883	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA VERIFINE INSULINA 31G 6mmXSUNID.	IMPORTADORA ALL	MARCA		
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIAL 077007-00	592887	AGUIA HIPODERMICA/ AGUIA LAPIZ INSULINA 32G X4MM BOLSA XS UNIDADES	V SUPPLIES	MARCA		08/01/2026
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad 077011-00	290298	VILDAGLIPTINA GALVUS 50mg X56COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad 077011-00	290299	VILDAGLIPTINA GALVUS 50mg X28COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad 077011-00	582590	VILDAGLIPTINA VILZER 50mg X60COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad 077011-00	585781	VILDAGLIPTINA VILDAVITAE (B) 50mg X56COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
7	Diabetes mellitus tipo 2	Tratamiento para personas con enfermedad renal crónica < 077012-00	3057017	DAPAGLIFLOZINA FORXIGA 10mg X28COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
7	Diabetes mellitus tipo 2	Tratamiento para personas con enfermedad renal crónica < 077012-00	160088	EMPAGLIFLOZINA JARDIANCE 10mg X30COM.REC	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
7	Diabetes mellitus tipo 2	Tratamiento para personas con enfermedad renal crónica < 077012-00	160882	EMPAGLIFLOZINA JARDIANCE 25mgX30	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		1763379	CLOXACILINA CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		2449014	ONDANSETRON EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		2501042	DEXAMETASONA OR. CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		2865718	FILGRASTIM NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		300163	AMIKACINA AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INJECTABLE	LIBERACION PROLONGADA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		435393	METOCLOPRAMIDA METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		437792	FILGRASTIM TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.I.NY.X1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		588643	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-01		589576	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		1763379	CLOXACILINA CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		2449014	ONDANSETRON EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		2501042	DEXAMETASONA OR. CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		2865718	FILGRASTIM NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		300163	AMIKACINA AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INJECTABLE	LIBERACION PROLONGADA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		435393	METOCLOPRAMIDA METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		437792	FILGRASTIM TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.I.NY.X1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		588643	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-02		589576	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		1763379	CLOXACILINA CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		2449014	ONDANSETRON EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		2501042	DEXAMETASONA OR. CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		2865718	FILGRASTIM NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		300163	AMIKACINA AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INJECTABLE	LIBERACION PROLONGADA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		435393	METOCLOPRAMIDA METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		437792	FILGRASTIM TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.I.NY.X1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		588643	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-03		589576	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-04		1763379	CLOXACILINA CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-04		2440639	METOTREXATO METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-04		2440713	METOTREXATO METOJECT 10mg/0.2ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquem 08T003-04		2441031	METOTREXATO METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	

1	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
2	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
3	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
4	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
5	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
6	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS		
7	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
9	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
10	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
11	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
12	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
13	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-04	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
14	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
15	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
16	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
17	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
18	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
19	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
20	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
21	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
22	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
23	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
24	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-05	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
25	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquer	08T003-06	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
26	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
27	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
28	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
29	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
30	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
31	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
32	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
33	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
34	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
35	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
36	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
37	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
38	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
39	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
40	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
41	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
42	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
43	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
44	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
45	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
46	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
47	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
48	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
49	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
50	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
51	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
52	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
53	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
54	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
56	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
57	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
58	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
59	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
60	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
61	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
62	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
63	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
64	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
65	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
66	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
67	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
68	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
69	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
70	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
71	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
72	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
73	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
74	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
75	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
76	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
77	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
78	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
79	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
80	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
81	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
82	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
83	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
84	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOASANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
85	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
86	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
87	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
88	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
89	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES		
90	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.12. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa III Esquema	08T006-01								

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV Esquema 08T007-03	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV Esquema 08T007-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV Esquema 08T007-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.13. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa IV CAPECIT/ 08T007-04	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.14. Quimioterapia Cáncer de mama etapa IV metastÁ: 08T008-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.14. Quimioterapia Cáncer de mama etapa IV metastÁ: 08T008-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICC	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.14. Quimioterapia Cáncer de mama etapa IV metastÁ: 08T008-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.14. Quimioterapia Cáncer de mama etapa IV metastÁ: 08T008-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICC	ZOMETEA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.14. Quimioterapia Cáncer de mama etapa IV metastÁ: 08T008-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.14. Quimioterapia Cáncer de mama etapa IV metastÁ: 08T008-00	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	1338422	LETROZOL	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	1338423	ANASTROZOL	ANASTROZOL (B) 1mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2380001	ANASTROZOL	ANASVITAE (B) 1mg X30COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2380002	LETROZOL	LETROVITAE (B) 2.5mg X30COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2380003	EXEMESTANO	EXEVITAE (B) 25mg X30COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2569109	EXEMESTANO	AROMASIN (B) 25mg X30CAP.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2600005	ACIDO ZOLEDRONICC	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2841024	ANASTROZOL	MADELEN (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	2841031	EXEMESTANO	NODUTAX (B) 25mg X30COM.REC.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	290175	ACIDO ZOLEDRONICC	ZDMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	3110965	TAMOXIFENO	TAKUS (B) 20mg X30COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	3402062	LETROZOL	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	3407350	ANASTROZOL	ANASTROZOL (B) 1mg X2COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA: 8.2.15. Hormonoterapia para Cáncer de Mama	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
9	DISRAFIAS ESPINALES	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
9	DISRAFIAS ESPINALES	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32922	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32923	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO 250mg/5ml POLVO ORALX60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL
9	DISRAFIAS ESPINALES	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
9	DISRAFIAS ESPINALES	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32922	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32923	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO 250mg/5ml POLVO ORALX60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL
9	DISRAFIAS ESPINALES	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
9	DISRAFIAS ESPINALES	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32922	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32923	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO 250mg/5ml POLVO ORALX60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL
9	DISRAFIAS ESPINALES	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
9	DISRAFIAS ESPINALES	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32922	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32923	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO 250mg/5ml POLVO ORALX60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL
9	DISRAFIAS ESPINALES	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
9	DISRAFIAS ESPINALES	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32922	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS
9	DISRAFIAS ESPINALES	32923	CEFADROXILIO	CEFADROXILIO 250mg/5ml POLVO ORALX60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-01	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-02	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-03	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-03	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	145002-03	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS

25/03/2025

Actualización cod. 05-2025

Actualización cod. 05-2025

CAMBIO VM

CAMBIO VM

CAMBIO VM

CAMBIO VM

CAMBIO VM

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2031213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2031425	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2031478	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 a 145002-03	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	2210175	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300UI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma de Hodgkin	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300UI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	437929	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 1							

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2440914	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	147001-06	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	147001-07	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	147001-09	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	147001-10	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ. 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-11	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	147001-12	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X2COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0,5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0,2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0,3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0,4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X10COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	147001-12	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-13	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-13	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-13	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-13	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-13	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-13	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-14	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-14	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-14	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-14	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-14	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-15	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-15	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-15	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-15	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-15	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica)	147001-15	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	147001-16	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	147001-16	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	147001-16	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	147001-16	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	147001-16	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	147001-17	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	147001-17	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	147001-17	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	147001-17	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	147001-17	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0,5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0,2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0,3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0,4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X10COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	147001-18	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	147001-21	2440639	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	147001-21	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	147001-21	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	147001-21	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	147001-21	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	147001-22	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	147001-22	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	147001-22	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	147001-22	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	147001-22	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	147001-23	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	147001-23	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	147001-23	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	147001-23	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	147001-23	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	147001-24	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	147001-24	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	147001-24	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	147001-24	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	147001-24	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumor de Wlms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	147001-25	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumor de Wlms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	147001-25	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0,5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumor de Wlms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	147001-25	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumor de Wlms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	147001-25	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumor de Wlms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	147001-25	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Tumor de Wlms. Regimen D0 - 4A	147001-26	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DO - 4A	147001-26	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DO - 4A	147001-26	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DO - 4A	147001-26	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DO - 4A	147001-26	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	147001-27	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	147001-27	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	147001-27	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	147001-27	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	147001-28	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	147001-28	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	147001-28	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	147001-28	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	147001-28	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	147001-28	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2010705	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELEENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	403080	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Histiocitosis	147001-32	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	147001-35	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	147001-35	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	147001-35	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	147001-35	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	147001-35	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	147001-36	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	147001-36	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	147001-36	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	147001-36	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	147001-36	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELEENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2501042	DEXAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	147001-41	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELEENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2501042	DEXAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2440639	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Recaida de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	147001-42	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumores menor de 3 años	147001-45	2440639	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumores menor de 3 años	147001-45	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumores menor de 3 años	147001-45	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumores menor de 3 años	147001-45	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumores menor de 3 años	147001-45	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor Germinal del SNC	147001-48	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor Germinal del SNC	147001-48	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor Germinal del SNC	147001-48	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor Germinal del SNC	147001-48	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Tumor Germinal del SNC	147001-48	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	147001-50	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELEENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	147001-50	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑI 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	147001-50	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X11P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	AT0001-50	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP.	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	244901-50	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	244901-50	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	244901-51	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440639	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440713	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441031	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441351	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2501042	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	577404	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	583365	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2200165	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440639	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440713	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441031	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441351	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2501042	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	577404	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	583365	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2200165	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440639	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440713	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441031	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441351	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2500020	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2501042	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2750791	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	430380	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	432505	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	437929	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2201075	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440639	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440713	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441031	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441351	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2500020	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2501042	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2750791	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	430380	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	432505	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	437929	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) OOT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440639	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2440713	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441031	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2441351	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2501042	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2750791	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplasico a Células Grandes.	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	147001-55	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLIN.Y.X1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	147001-55	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) 00T 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	147001-55	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) 00T 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2750791	PERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLIN.Y.X1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) 00T 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	147001-56	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) 00T 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	3251287	HIDROCORTISONA S. SOLU	CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER	MARCA	POLOVO SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) 00T 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	147001-57	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) 00T 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS 14.2.10. Osteosarcoma. Metastásico	147001-58	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X101P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Hepatocarcinoma	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Hepatocarcinoma	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Hepatocarcinoma	3110601	3110601	TALIDOMIDA	IMMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Hepatocarcinoma	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Hepatocarcinoma	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Hepatocarcinoma	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	2200165	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	290005	290005	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	290396	290396	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	430310	430310	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	430311	430311	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	466016	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A	GENERICO	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	577404	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	6501013	6501013	IMATINIB MESILATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDY'S LABORATORIES CHILE SP	MARCA	CAPSULAS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (1)	583365	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIADOS	11/09/2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	290005	290005	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	290396	290396	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	430310	430310	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	430311	430311	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS RECUBIERTOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Leucemia Mieloiide Crónica (2)	6501013	6501013	IMATINIB MESILATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDY'S LABORATORIES CHILE SP	MARCA	CAPSULAS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2440639	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1.P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2440713	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1.P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2441031	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1.P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2441351	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1.P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2501042	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2750791	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL. 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	3256037	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	3256038	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y G	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	2449014	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	588643	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ 14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	589576	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIADOS BUCODISPERSABLES	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.7. Trasplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evalu	2865718	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1.P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.7. Trasplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evalu	3260126	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2.P.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.7. Trasplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evalu	3260143	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10.P	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.7. Trasplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evalu	437792	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	201138	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCOPORA POR SOLICITUD SIS
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	201140	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFTCLIX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO	SE INCOPORA POR SOLICITUD SIS
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2201075	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIADOS	15/07/2025
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2203012	2203012	COTRIMOXAOL	COTRIMOXAOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2500020	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2636331	2636331	COTRIMOXAOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2861716	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVEENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE	MARCA	POLVO SOLUCION INECTABLE	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	290125	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEARAL (R) 100mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	295831	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEARAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	295832	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEARAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	295833	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEARAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	295834	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEARAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2975086	2975086	ACICLOVIR	EUROVIR 200mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	2971270	2971270	ACICLOVIR	EUROVIR FTE 400mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	430380	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	431607	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	432505	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	435571	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE: 14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	437468	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIADOS	

14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	14T002-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	14T002-03	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	14T002-03	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	14T002-03	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	14T002-03	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA	14T002-03	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA		SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evalu	14T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUUI/0.5ml X1PI.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evalu	14T003-01	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2PI.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evalu	14T003-01	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2PI.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evalu	14T003-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUUI/0.5ml SOL.INY.X1PI.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POS	14T003-03	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETAS	SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POS	14T003-03	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFTCLIX LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA	LANCETERO	SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	2203012	COTRIMOAZOL	COTRIMOAZOL S.O.X100ml	GENERICO	SUSPENSION ORAL		15/07/2025
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	2636331	COTRIMOAZOL	TRELIBEC FORTE X100CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	2970586	ACICLOVIR	EUROVIR 200mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	2971270	ACICLOVIR	EUROVIR FTE. 400mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑ	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Posi	14T003-03	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORE!	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POS	14T003-03	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS	MARCA		SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	150002-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiz	150003-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquiza	15D003-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2427019	FLUPENTIXOL	FLUANXOL 1mg X50GGA.	LUNDBECK	MARCA	GRANULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2429022	FLUPENTIXOL	FLUANXOL DEPOT 20mg/ml X1AMP.	LUNDBECK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET. 400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X30COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X20COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X20COM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X20COM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X30COM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.IVY.X1UP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	577492	FLUFENAZINA	FLUFENAZINA DEC 250mg/10ml SOL.IVY.X1FA	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO	FRASCO-AMPOLLA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	8801101	TRIHEXIFENIDILLO	TRIHEXIFENIDILLO 2mg X100COM.	BPH S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Incorporación 09-2025	09/09/2025
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incopora opción por quiebre de sto	30/04/2026
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml IBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2427019	FLUPENTIXOL	FLUANXOL 1mg X50GRA.	LUNDBECK	MARCA	GRAGEAS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2429022	FLUPENTIXOL	FLUANXOL DEPOT 20mg/ml X1AMP.	LUNDBECK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE	MARCA	CAPSULAS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mg/ml X1VAL.	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X30COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X20COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X20COM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X20COM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X30COM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	3266479	CLOPRIMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	435100	TRIHEXIFENIDILLO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MUJ/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	577492	FLUFENAZINA	FLUFENAZINA DEC 250mg/10ml SOLINY.X1FA	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO	FRASCO-AMPOLLA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	8801101	TRIHEXIFENIDILLO	TRIHEXIFENIDILLO 2mg X100COM.	BPH S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Incorporación 09-2025	09/09/2025
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incopora opción por quiebre de sto	30/04/2026
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSC 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01			1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		

16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	2865718	FLUGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	LIBERACION PROLONGADA	
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		15/07/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (8) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I / 16T003-01	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (8) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (8) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	2865718	FLUGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	LIBERACION PROLONGADA	
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		15/07/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (8) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	588643	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	589576	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VelP	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	2865718	FLUGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	LIBERACION PROLONGADA	
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		15/07/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (8) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	588643	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	589576	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.11. Terapia de reemplazo hormonal	1160460	ISOCAPRATO DE TE	SUSTENAN 250 X1AMP.	ASPEN CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.11. Terapia de reemplazo hormonal	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	2865718	FLUGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	LIBERACION PROLONGADA	
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		15/07/2025
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (8) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	588643	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	589576	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERS 16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	2865718	FLUGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	588643	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	589576	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	22011075	PREDNISONA	PREDNISONA (8) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	2500200	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O. X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	430280	PREDNISONA	PREDNISONA (8) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	432050	PREDNISONA	PREDNISONA (8) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	588643	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	589576	ONDANSETRON	ODATRON (8) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.7. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente, todas	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	22011075	PREDNISONA	PREDNISONA (8) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	2500200	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O. X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP. PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (8) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		Actualización cod. 05-2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (8) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia: linfoma no hodgkin indolente forma	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS MASTICABLES		

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	430383	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	430380	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACAO 50.50mg X55UP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X65UP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	423432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	432505	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACAO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACAO PED.12.5mg X55UP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	437929	PREDINSONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X2COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.5. Quimioterapia linfoma no Hodgkin indolente forma: 17T002-04	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	3250013	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	VIAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	3250024	METILPREDNISOLON	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	3251260	METILPREDNISOLON	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	3258701	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	3259801	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 1000mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas Hodgkin y no h: 17T002-07	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	2636331	COTIRMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esq: 17T002-08	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2201075	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP.	KAMPAR S.A.	GENERICO	JERINGA PRELEENADA	Incorporación 06-2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2441051	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2500020	PREDINSONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	430380	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	432505	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	437929	PREDINSONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. Quimioterapia linfoma no Hodgkin agresivo incluid 17T002-10	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.13. QMT linfoma no Hodgkin indolente formas avanzad 17T002-14	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.8. QMT linfoma no Hodgkin indolente formas avanzad 17T002-14	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.8. QMT linfoma no Hodgkin indolente formas avanzad 17T002-14	3530043	VACUNA PNEUMOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.8. QMT linfoma no Hodgkin indolente formas avanzad 17T002-14	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.8. QMT linfoma no Hodgkin indolente formas avanzad 17T002-14	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.8. QMT linfoma no Hodgkin indolente formas avanzad 17T002-14	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.9. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA1 17T002-15	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.9. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA1 17T002-15	3530043	VACUNA PNEUMOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.9. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA1 17T002-15	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.9. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA1 17T002-15	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.9. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA1 17T002-15	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	3530043	VACUNA PNEUMOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER	MARCA	SUSPENSION INECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.10. Quimioterapia linfoma no Hodgkin, leucemia de cA2 17T002-16	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin 17T002-18	2446339	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELEENADA	Incorporación 06-2025

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	177002-18	2440131	METOTREXATO	METOTIECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	177002-18	2441031	METOTREXATO	METOTIECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	177002-18	2441351	METOTREXATO	METOTIECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	177002-18	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	177002-18	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	177002-18	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	2440639	METOTREXATO	METOTIECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	2440713	METOTREXATO	METOTIECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	2441031	METOTREXATO	METOTIECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	2441351	METOTREXATO	METOTIECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Buri	177002-24	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8AP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8AP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (et	177002-25	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8AP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8AP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.11. Quimioterapia: linfoma no Hodgkin de cÁlulas gr	177002-26	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	11/09/2025
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENERGICO	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	177002-27	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A1 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 A1 17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no h	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC. ENTERICO	11/09/2025
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1000170	ABACAVIR (SULFATO)	KIVEXA 600/300 X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1000228	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN (R) 300mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1000297	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 20mg/ml S.O.X240ml	GLAXO	MARCA	SUSPENSION ORAL	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	1009008	ABACAVIR+DOLUTEG	TRIUMEQ 50/300/600 X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400mg X60COM.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2810044	EFAVIRENZ + EMTRIC	ATRIPLA X30COM.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2811062	EMTRICITABINA+RILF	COMPLERA X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2811063	COBICISTATEN +ELVI	STRIBILD X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2811088	COBICISTATEN +ELVI	GENVOYA X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	2818864	TENOFOVIR + EMTRIK	TRUVADA X30COM.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	360154	DARUNAVIR + COBIK	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	430530	TENOFOVIR + EMTRIK	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	575299	DOLUTEGRAVIR + LAI	DOVATO 50mg/300mg X30COM.REC	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	577115	ABACAVIR (SULFATO)	SELMIVIR X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	577865	TENOFOVIR + EMTRIK	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	579247	DOLUTEGRAVIR+LAM	ACRIPTEGA (B) 50/300/300 X30COM.REC	PHARMARIS CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ir	584839	DOLUTEGRAVIR+LAM	VIROPLI (B) X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE X200ml	GLAXO	MARCA	JARABE	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml XSAMP.	GLAXO	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	Actualización cod. 05-2025
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000170	ABACAVIR (SULFATO)	KIVEXA 600/300 X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000228	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN (R) 300mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1000297	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 20mg/ml S.O.X240ml	GLAXO	MARCA	SUSPENSION ORAL	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1002008	LAMIVUDINA+ZIDOV	COMBINIR (R) 60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	1009008	ABACAVIR+DOLUTEG	TRIUMEQ 50/300/600 X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	SUSPENSION ORAL	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400mg X60COM.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2810044	EFAVIRENZ + EMTRIC	ATRIPLA X30COM.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2811062	EMTRICITABINA+RILF	COMPLERA X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2811063	COBICISTATEN +ELVI	STRIBILD X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2814249	TENOFOVIR ALAFENA	VELMUDY 25mg X30COM.REC	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	2818864	TENOFOVIR + EMTRIK	TRUVADA X30COM.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	360154	DARUNAVIR + COBIK	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	430530	TENOFOVIR + EMTRIK	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	575299	DOLUTEGRAVIR + LAI	DOVATO 50mg/300mg X30COM.REC	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	577115	ABACAVIR (SULFATO)	SELMIVIR X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	577865	TENOFOVIR + EMTRIK	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	90002	RITONAVIR + EMTRIK	KALETRA 200/50 X120COM.REC.	ABBVIE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18	90003	RITONAVIR + LOPINA	KALETRA SOL. ORAL X160ml	ABBVIE LTDA.	MARCA	SOLUCION ORAL	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	1009001	DOLUTEGRAVIR+RILF	JULUCA X30COM.REC	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	SUSPENSION ORAL	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2811062	EMTRICITABINA+RILF	COMPLERA X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2811063	COBICISTATEN +ELVI	STRIBILD X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2811088	COBICISTATEN +ELVI	GENVOYA X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2814249	TENOFOVIR ALAFENA	VELMUDY 25mg X30COM.REC	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2818864	TENOFOVIR + EMTRIK	TRUVADA X30COM.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	2818973	EMTRICITABINA + BI	BIKTARY X30COM.REC	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	360154	DARUNAVIR + COBIK	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	430530	TENOFOVIR + EMTRIK	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	575299	DOLUTEGRAVIR + LAI	DOVATO 50mg/300mg X30COM.REC	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	576476	COBICISTAT+DARUN	SYMZYUZA X30COM.REC	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de ri	577865	TENOFOVIR + EMTRIK	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.8.Á TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN T	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE X200ml	GLAXO	MARCA	JARABE	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.8.Á TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN T	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml XSAMP.	GLAXO	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	Actualización cod. 05-2025
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.8.Á TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN T	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.8.Á TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN T	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	SUSPENSION ORAL	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.8.Á TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN T	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE X200ml	GLAXO	MARCA	JARABE	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml XSAMP.	GLAXO	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	Actualización cod. 05-2025
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC	10609	FORMULA PARA LACI	SIMILAC 1 LAT.X800g	ABBOTT NUTRICION	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	

18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	SUSPENSION ORAL		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	19349	FORMULA PARA REC	SIMILAC NEOSURE LAT.X370g	ABBOTT NUTRICION	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	2142655	FORMULA PARA LACT	S 26 ALLUA GOLD LAT.X900g	SANULAC NUTRICION CHILE SPA	MARCA	BOLSA	08/07/2025	Se reemplaza NIDO ENTERA INST.BOL.
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	2142787	FORMULA PARA LACT	PROMIL ALLUA GOLD LAT.X900g	SANULAC NUTRICION CHILE SPA	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	3374062	ZIDOVDUINA (AZT)	ZIDOVDUINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	582110	FORMULA PARA LACT	NIDO ENTERA INST.BOL.X800g	NESTLE CHILE (B)	MARCA	BOLSA	08/07/2025	
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T014-00	7702767	FORMULA PARA LACT	NAN 1 OPTIPRO LAT.X900g	NESTLE CHILE (B)	MARCA			
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC 18.2.10. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTIC. 18T015-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0.5mg X2COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	1001121	MARAVIROC	CELSENTRI 150mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	1001122	MARAVIROC	CELSENTRI 300mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	SUSPENSION ORAL		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM.	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	360133	ETRAVIRINA	INTELENCE 200mg X60COM.	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	360154	DARUNAVIR + COBI	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN	MARCA	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	430530	TENOFOVIR + EMTRIC	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	573302	TENOFOVIR + EMTRIC	VIRTEO (B) 300/200 X30COM.REC	PHARMAVIRAL SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEVLUR (B) 50mg X30COM.REC.	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
18	SINDROME DE LA INMUNODEFIC Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más 18T016-00	577865	TENOFOVIR + EMTRIC	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	SUERO FISIOLOGICO	FISIOCLIMP PED.0.9% SOL.MAS.X30ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION NEBULIZACION NASAL	SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOBIO TIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	BETAMETASONA (AC	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOBIO TIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AEROCAMARA	ALLBRIEF HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AEROCAMARA	ALLBRIEF AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	MDC HM SPA	GENERICO	SUSPENSION ORAL	Actualización cod. 05-2025
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA	GENERICO	CAPSULAS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	BETAMETASONA ORV	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml SO X60ml	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	11/09/2025
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	BETAMETASONA ORV	BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	D&M PHARMA S.A.	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	10/11/2025
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL	
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	1218006	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	1218179	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	1702270	NIFEDIPINO	CARDICON RET.20mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	1763105	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	1763118	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 10mg X30COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2201012	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2201180	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2501021	ACIDO ACETILSALICI	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICI	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEK (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2980260	VERAPAMILLO	CARDIOLEN (B) 80mg X20CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	2980280	VERAPAMILLO	CARDIOLEN (B) 120mg X20CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario 21T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		

20	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	430944	LOSARTAN + HIDROC	SIMPENTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	431256	PROPANOLOL	PROPANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	432025	FUROSÉMIDA	FUROSÉMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	15/07/2025
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	432238	METILDOPA	METILDOPA (B) 250mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	15/07/2025
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	580802	LOSARTAN + HIDROC	LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.REC	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANTITAS S.A.	GENÉRICO	COMPROMISOS	Actualización cod. 05-2025
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMA 21.2.1. Tratamiento Hipertensión Arterial en Nivel Primario	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	298035	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 1mg X30COM.	SANTITAS S.A.	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	298416	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 5mg X30COM.	SANTITAS S.A.	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	10860	ACIDO VALPROICO JA	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	10950	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	10952	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	10954	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	11262	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PIROL	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	18262	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PIROL	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	34711	ACIDO VALPROICO AI	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	34712	ACIDO VALPROICO AI	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	581045	ACIDO VALPROICO AI	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	281008	ACIDO VALPROICO AI	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	281008	ACIDO VALPROICO AI	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2832446	ACIDO VALPROICO GI	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2836160	ACIDO VALPROICO AI	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	34509	CARBAMAZEPINA AC	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	290122	CARBAMAZEPINA AC	TREGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPROMISOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	290260	CARBAMAZEPINA AC	TREGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPROMISOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	290302	CARBAMAZEPINA AC	TREGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA	SUSPENSION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	292554	CARBAMAZEPINA AC	TREGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPROMISOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	292555	CARBAMAZEPINA AC	TREGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPROMISOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	434450	CLOBAZAM	GRIFOCLOBAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	430246	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 0.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS LIBERACION RAPIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	921860	FENITOINA	FENITOINA (B) 100mg X30COM.	GENERICOS	GENÉRICO	COMPROMIDO	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2834590	LACOSAMIDA	ALDINAM (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2838726	LACOSAMIDA	ALDINAM (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2839871	LACOSAMIDA	ALDINAM (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	30524	LAMOTRIGINA	TRADDOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	32051	LAMOTRIGINA	TRADDOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS DISPERSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMISOS DISPERSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPROMISOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	3403077	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	1000390	LEVETIRACETAM	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	1000392	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	1000394	LEVETIRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O. X300ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2382008	LEVETIRACETAM	LEVETIAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2510090	LEVETIRACETAM	KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2831086	LEVETIRACETAM	KOPODEX 100mg/ml S.O. X120ml	RECALCINE	MARCA	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	2831089	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	290117	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL 300mg X30COM.	AXON PHARMA	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	290262	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL 600mg X60COM. REC.	AXON PHARMA	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	8801015	TOPIRAMATO	TOPIVITAE (B) 25mg X28COM.REC	GALENIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	582202	TOPIRAMATO	TOPIVITAE (B) 50mg X28COM.REC	GALENIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	8801016	TOPIRAMATO	TOPIVITAE (B) 100mg X28COM.REC	GALENIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Evaluación inicial y tratamiento primer año en nivel secund	3260911	VIGABATRINA	SABRIL 500mg X60COM. REC.	SANOFI	MARCA	N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENÉRICO	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	298035	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 1mg X30COM.	SANTITAS S.A.	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	298416	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 5mg X30COM.	SANTITAS S.A.	MARCA	COMPROMISOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	10860	ACIDO VALPROICO JA	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	10950	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	10952	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
22	Epilepsia en personas desde 1 a Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	10954	ACIDO VALPROICO AI	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPROMISOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025

22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	11262	ACIDO VALPROICO AI VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	18262	ACIDO VALPROICO AI VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	34711	ACIDO VALPROICO AI ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	34712	ACIDO VALPROICO AI ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	581045	ACIDO VALPROICO AI ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2810008	ACIDO VALPROICO AI DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADOPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2810080	ACIDO VALPROICO AI DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADOPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2832446	ACIDO VALPROICO AI TEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2836160	ACIDO VALPROICO AI TEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	34509	CARBAMAZEPINA AC. CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	290122	CARBAMAZEPINA AC. TEGRETAL CR (R) 400mg X30COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	290260	CARBAMAZEPINA AC. TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	290302	CARBAMAZEPINA AC. TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA	SUSPENSION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	292554	CARBAMAZEPINA AC. TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	292555	CARBAMAZEPINA AC. TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	434450	CLOBAZAM GRIFOCLOBAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	430246	CLONAZEPAM CLONAZEPAM (B) 0.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	430254	CLONAZEPAM CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2836985	CLONAZEPAM VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2836990	CLONAZEPAM VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	431967	FENITOINA FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS LIBERACION RAPIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	921860	FENITOINA FENITOINA (B) 100mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO	COMPRIMIDO	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	576799	FENOBARBITAL FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2834590	LACOSAMIDA ALDINAM (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2838726	LACOSAMIDA ALDINAM (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2839871	LACOSAMIDA ALDINAM (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	30524	LAMOTRIGINA TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	32051	LAMOTRIGINA TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	430422	LAMOTRIGINA LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPENSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	430423	LAMOTRIGINA LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPENSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	1006286	LAMICTAL (B) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPENSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2830914	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2830917	LAMOTRIGINA LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2830919	LAMOTRIGINA LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2832911	LAMOTRIGINA LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPENSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2832917	LAMOTRIGINA LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPENSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	3400375	LAMOTRIGINA LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	1000390	LEVETIRACETAM KEPBRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	1000391	LEVETIRACETAM KEPBRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	1000392	LEVETIRACETAM KEPBRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	1000394	LEVETIRACETAM JAR KEPBRA 100mg/ml S.O.X300ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2382008	LEVETIRACETAM LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2510090	LEVETIRACETAM KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2831086	LEVETIRACETAM KOPODEX 100mg/ml S.O.X120ml	RECALCINE	MARCA	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2831087	LEVETIRACETAM KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	2831089	LEVETIRACETAM KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	290117	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL 300mg X30COM.	AXON PHARMA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	290262	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL 600mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	290264	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL 60mg/ml S.O.X100ml	AXON PHARMA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	8801015	TOPIRAMATO TOPIVITAE (B) 25mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	582202	TOPIRAMATO TOPIVITAE (B) 50mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	8801016	TOPIRAMATO TOPIVITAE (B) 100mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
22	Epilepsia en personas desde 1 año Tratamiento nivel primario en menores de 15 años	227012-00	3260911	VIGABATRINA SABRIL 500mg X60COM.REC.	SANOFI	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑ 23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALU	237001-00	5987116	PASTA DENTAL AQF LITTLE TEETH PAS.X63g	HALEON (CONSUMO)	MARCA			
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑ 23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALU	237001-00	5987134	CEPILLO DENTAL AQF MY BIG TEETH CEP. 6ANOS	HALEON (CONSUMO)	MARCA			
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑ 23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALU	237001-00	8410029	PASTA DENTAL VITIS JUNIOR GEL.X75ml LATAM	DENTAID S.A.	MARCA			
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑ 23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALU	237001-00	8410110	CEPILLO DENTAL PHB JUNIOR CEP.SUA.	DENTAID S.A.	MARCA			
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.1.1. Confirmaion Síntomas Parto Prematuro	240001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL. AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	GENERICO	MARCA	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.1.1. Confirmaion Síntomas Parto Prematuro	240001-00	2831347	PROGESTERONA PROGENDO 200mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.1.1. Confirmaion Síntomas Parto Prematuro	240001-00	2832968	PROGESTERONA PROGENDO 100mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.1.1. Confirmaion Síntomas Parto Prematuro	240001-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL. AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	1720270	NIFEDIPINO CARDICON RET.20mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2200035	ERITROMICINA ERITROMICINA 500mg X8COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2202025	NITROFURANTOINA NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2209070	CEFRADINA CEFRADINA 500mg X8CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2500806	METRONIDAZOL METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2501351	METRONIDAZOL METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL. AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2831347	PROGESTERONA PROGENDO 200mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2832968	PROGESTERONA PROGENDO 100mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	2980747	NITROFURANTOINA MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	3252795	CLINDAMICINA DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	32922	CEFADROXILO CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	32923	CEFADROXILO CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	434102	BETAMETASONA (AC. DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL. AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	585212	BETAMETASONA OR. CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI 24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	247001-00	851156	BETAMETASONA OR. BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	DBM PHARMA S.A.	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorpora como opción	10/11/2025
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI Control de persona gestante con factores de riesgo y/o sint.	247002-00	2202025	NITROFURANTOINA NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI Control de persona gestante con factores de riesgo y/o sint.	247002-00	2209070	CEFRADINA CEFRADINA 500mg X8CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI Control de persona gestante con factores de riesgo y/o sint.	247002-00	2980747	NITROFURANTOINA MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI Control de persona gestante con factores de riesgo y/o sint.	247002-00	32922	CEFADROXILO CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURI Control de persona gestante con factores de riesgo y/o sint.	247002-00	32923	CEFADROXILO CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
27	CANCER GASTRICO 27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	277004-00	1763379	CLOXACILINA CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
27	CANCER GASTRICO 27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	277004-00	2203016	FLUCLOXACILINA FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL		

27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIDOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	15/07/2025
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIDOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	15/07/2025
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2446044	AC. GLICIRRETICO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2446044	AC. GLICIRRETICO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONIC	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	290175	ACIDO ZOLEDRONIC	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2050643	GOSARELINA	ZOLADEX 10.8mg X1IMPLANTE	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	IMPLANTE LIBERACION PROLONGADA	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2840094	BICALUTAMIDA	BIOLEV (B) 150mg X30COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2841018	BICALUTAMIDA	BIOLEV (B) 50mg X30COM.	SYNTHON	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110170	FLUTAMIDA	ETACONIL 250mg X20COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110175	FLUTAMIDA	ETACONIL 250mg X90COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110218	TRIPTORELINA	DECAPEPTYL 22.5mg LIOFILIZADO KIT	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	POLVO LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENO Actualización cod. 05-2025	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	5303029	DEGARELIX ACETATO	FIRMAGON 120mg LIOFILIZADO X2F-A	FERRING	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	5303030	DEGARELIX ACETATO	FIRMAGON (B) 80mg LIOFILIZADO X1F-A	FERRING	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	8801070	TRIPTORELINA	DIPHERELINE 11.25 MG P. LIOF CAJA 1 FAM	RECALCINE	MARCA	POLVO SUSPENSION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	90009	LEUPROLIDE	LUPRON REGULAR 5mg X1AMP.	ABBVIE LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	GENERICO	GENERICO	CAPSULAS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRESIDOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRESIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUROGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIDOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	433080	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	

28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSO	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MEN	30.2.1. Tratamiento Quirúrgico Ambulatorio en personas n	30T001-00	2973891	TOBRAMICINA + DEK	XOLOF D SOF.Xsml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION OFTALMICA	
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MEN	30.2.1. Tratamiento Quirúrgico Ambulatorio en personas n	30T001-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NINOS REMOCION SUAVE	3M CHILE FARMA	MARCA		
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MEN	30.2.2. Tratamiento Medico Estrabismo en personas meno	30T003-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NINOS REMOCION SUAVE	3M CHILE FARMA	MARCA		
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2520046	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENO	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2520047	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2590149	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2590151	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2590219	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2599257	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910002	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	VIAL	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910003	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910294	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	170665	ACIDO TRANEXAMICI	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2520046	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENO	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2520047	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2590149	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2590151	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2590219	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2599257	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2910002	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	VIAL	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2910003	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 1:	33T003-00	2910294	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	170665	ACIDO TRANEXAMICI	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2520046	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENO	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2520047	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2590149	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2590151	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2590219	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2599257	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2910002	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	VIAL	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2910003	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas meni	33T004-00	2910294	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	170665	ACIDO TRANEXAMICI	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2520046	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENO	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2520047	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2590149	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2590151	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2590219	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2599257	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2910002	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	VIAL	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2910003	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	2910294	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas d	33T005-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	170665	ACIDO TRANEXAMICI	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2520046	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENO	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2520047	FACTOR VIII (ANTHIEI	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2590149	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2590151	FACTOR VIII (ANTHIEI	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2590219	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2599257	FACTOR IX (ANTHEW	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2910002	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	VIAL	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2910003	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	2910294	FACTOR VIII (ANTHIEI	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas n	33T006-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP. IJB. PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP. IJB. PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3250013	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	VIAL	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3250024	METILPREDNISOLON	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3251260	METILPREDNISOLON	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3258701	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3259801	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 1000mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depression Moderada	34T004-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM

34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COM.PRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRESIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto	30/04/2026
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830724	SERTRALINA	ELEVALL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2839065	SERTRALINA	ELEVALL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (R) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (R) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COM.PRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRESIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto	30/04/2026
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRESIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2051837	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2056150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2056157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2056158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC.	GALENCIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC.	GALENCIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENCIUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS	Actualización cod. 05-2025	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2590133	MODAFINIL	MOVIGIL 100mg X30COM.	BAGO	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830724	SERTRALINA	ELEVALL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832494	METILFENIDATO	ARADIX RET.20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832496	METILFENIDATO	ARADIX RET.10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2839065	SERTRALINA	ELEVALL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2971584	BUPROPION	BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GT45. X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	32990	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALTUUM (R) 300mg X50COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRESIDOS		
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo sui	34T006-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	432427	OLANZAPINA	SINCRI <i>S</i> (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	432451	OLANZAPINA	SINCRI <i>S</i> (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	Actualización cod. 05-2025
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	580426	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	740034	METILFENIDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALIUM (R) 450mg X30COM.PROL	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Incorporación 09-2025
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T006-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES	30/04/2026
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	1008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2516045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET 400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	Actualización cod. 05-2025
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALIUM (R) 450mg X30COM.PROL	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Incorporación 09-2025
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depre <i>s</i> i <i>A</i> ñ con p <i>s</i> icosis, alto riesgo sui	34T007-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2382038	DUTASTERIDA	DUTASUTVIA (B) X30CAP.BLANDAS	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2560019	DOXAZOSINA	CARDURA XL 4mg X30COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2560774	DOXAZOSINA	CARDURA (R) 4mg X14COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2841160	TAMSULOSINA	SULIX (B) 0.4mg X30CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Actualización cod. 05-2025
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	3110167	FINASTERIDE	VASTUS-5 (B) X30COM.REC.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	430426	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA 0.4mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	432188	DOXAZOSINA	ALFADOXIN (B) 4mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	579386	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA (B) 0.4mg X30CAP.PROL	PHARMATECH CHILE S.A.	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	580890	DUTASTERIDA + TAM	DUTAMSUVITAE (B) X30CAP.PROL	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	CAPSULAS	
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	1000283	DUTASTERIDA + TAM	DUODART 0.5mg X30CAP.	GLAXO	MARCA	CAPSULAS	Incorporación VM 2025-26
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRI	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	574536	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA (B) 0.4mg X30CAP.PROL	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Actualización cod. 05-2025
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	151652	ACIDO ACETILSA LICIL	ASPIRINA PEO (R) 100mg X42COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	11/09/2025
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 15mg X30COM.	BAYER OTC	MARCA	COMPRIMIDOS	
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2503003	ACIDO ACETILSA LICIL	AC. ACETIL SA LICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2						

37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I SEGUIMIENTO ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUEMIC	375001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	578521	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	375001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	160870	DABIGATRAN ETEXIL	PRADAXA 150mg X60CAP.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	CAPSULAS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	160871	DABIGATRAN ETEXIL	PRADAXA 110mg X60CAP.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA	CAPSULAS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	190316	RIVAROXABAN	XARELTO (R) 2.5mg X56COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	199176	RIVAROXABAN	XARELTO (R) 10mg X10COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	2510258	WARFARINA	CAVAMED 5mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	3052013	APIXABAN	ELIQUIS 2.5mg X60COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	3052014	APIXABAN	ELIQUIS 5mg X60COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	580618	RIVAROXABAN	TROMBEX (B) 10mg X 10COM.REC	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQ Tratamiento anticoagulante oral	375008-00	588047	WARFARINA	WARFARINA (B) 5mg X30COM.	VITAFARMA S.A	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora como opción	23/10/2025
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	1763276	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2201120	CAPT OPRIIL	CAPT OPRIIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2510258	WARFARINA	CAVAMED 5mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I TRATAMIENTO ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	377001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	430154	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 10mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	578521	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR I Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	377001-00	588047	WARFARINA	WARFARINA (B) 5mg X30COM.	VITAFARMA S.A	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora como opción	23/10/2025
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	1194025	IPRATROPIO BROMU	IPRASNTY HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	460015	IPRATROPIO BROMU	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	BPH S.A	GENERICO	SOLUCION INHALACION ORAL		15/07/2025
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	387001-00	851230	IPRATROPIO BROMU	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	1004606	BROMURO DE UMEC	ANORO 55/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	1006011	FLUTICASONA + UME	TRELEGY EULIPTA 92/55/22 mcg X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION DISCOS		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	1194025	IPRATROPIO BROMU	IPRASNTY HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	VIGENTE	
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	460015	IPRATROPIO BROMU	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	BPH S.A	GENERICO	SOLUCION INHALACION ORAL		15/07/2025
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	387002-00	851230	IPRATROPIO BROMU	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	1763381	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	2970447	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	2971169	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	3251287	HIDROCORTISONA SI	SOLI CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTI 38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	387003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	1000262	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	1000614	FLUTICASONA	FLUXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA 39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario	397001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		

39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario 39T001-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario 39T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario 39T001-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario 39T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X1200S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario 39T001-00	1000259	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 50mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000262	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 250mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X1200S.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000422	LEVOCETIRIZINA	XUZAL (B) 2.5mg/5ml JBE.X150ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000450	VILANTEROL + FLUTI	RELVAR 184/722mcg INH.X300S.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000452	VILANTEROL + FLUTI	RELVAR 92/22mcg INH.X300S.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION INJECTABLE		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1003029	LEVOCETIRIZINA	XUZAL (R) 5mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1004200	LEVOCETIRIZINA	XUZAL (B) 5mg/ml GTAS.X20ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1763227	SALBUTAMOL INHAL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X2000S.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2022124	MONTELUKAST	SINGULAIR (R) 4mg X30COM.	ORGANON	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2029552	MONTELUKAST	SINGULAIR (R) PED.4mg X30S0B.	ORGANON	MARCA	GRANULADO ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2051009	BUDESONIDA + FORA	SYMBICORT TBI 320/9 X600S.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	Actualización cod. 05-2025	
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2059161	BUDESONIDA + FORA	VANNAIR 80/4.5 X1200S.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (R) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2501087	MONTELUKAST	MONKAST (R) 10mg X28COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2501089	MONTELUKAST	MONKAST (B) 4mg X28COM.MAST.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2590129	LEVOCETIRIZINA	DEGRALER (B) 5mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2830323	MONTELUKAST	BRONDIAT (B) 10mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVAL 200mcg INH.X2000S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X1200S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		15/07/2025
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X1200S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	2971398	MONETASONA FURC	RINOVAL 50mcg NEB.X1200S.	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	3400335	LEVOCETIRIZINA	TIRZ (B) 5mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	3406718	MONTELUKAST	LUCASTE (B) 5mg X30.COM.MAST.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	430293	MONTELUKAST	ASVENTOL (B) 4mg X30S0BRES	LABORATORIO CHILE	MARCA	GRANULADO ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	430305	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X1200S	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	430306	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X600S	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	430802	LEVOCETIRIZINA	NEO ALERTOP 2.5mg/5ml X120ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	430874	DESFLORATADINA	DESPEX (B) 2.5mg/5ml JBE.X120ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	434912	LORATADINA	LORATADINA (B)11 0mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	435396	MONTELUKAST	ASVENTOL (B) 4mg X30COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	437097	SALBUTAMOL INHAL	SINASMAL SF 100mcg INH.X2000S.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	437296	LEVOCETIRIZINA	NEO ALERTOP (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	439272	DESFLORATADINA	DESPEX (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	439736	MONTELUKAST	ASVENTOL (B) 5mg X30COM.MASTICABLES	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	VIGENTE	
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS Hc AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	584612	MONMETASONA FURC	NASONEX 50mcg SOL.NAS.X1400S.	ORGANON	MARCA	SOLUCION SPRAY NASAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	584644	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	851029	BUDESONIDA NASAL	RINO-B AQUA 100mcg SOL.NAS.X1000S	D&M PHARMA S.A.	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL HFA 250/25 INH.X1200S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		15/07/2025
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X1200S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	592312	DESFLORATADINA	TAMIDES (B) 5mg X30COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se reemplaza NEO ALLEDRYL (B) 5mg X	11/09/2025
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	900027	LEVOCETIRIZINA	LEVORIGOTAX (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	900050	LEVOCETIRIZINA	LEVORIGOTAX 5mg/ml GTAS.X15ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Actualización cod. 05-2025	
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	905040	DESFLORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	PRATER	MARCA	JARABE	CAMBIO VM	
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especial 39T002-00	1000259	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 50mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	1763227	SALBUTAMOL INHAL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X2000S.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	437097	SALBUTAMOL INHAL	SINASMAL SF 100mcg INH.X2000S.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS Hc AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en p 39T003-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	1763227	SALBUTAMOL INHAL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X2000S.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	437097	SALBUTAMOL INHAL	SINASMAL SF 100mcg INH.X2000S.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS Hc AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en pers 39T004-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		

41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	Actualización cod. 06-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2988380	NAPROXENO + ESOM	FLECTANE 500/20 X30COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD. 50mg XSUSP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSUSP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	15/07/2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	58239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430468	ETORICOXIB	COXIDOL (B) 60mg X14COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	05/01/2026
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.2. Tratamiento de Infiltración	41T002-00	434102	BETAMETASONA (AC	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.2. Tratamiento de Infiltración	41T002-00	585212	BETAMETASONA OR/	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERS 41.1.2. Tratamiento de Infiltración	41T002-00	851156	BETAMETASONA OR/	BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	D&M PHARMA S.A.	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorpora como opción VIGENTE
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.2. Tratamiento radioterapia tumores primarios sistem	43T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	10/11/2025
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.2. Tratamiento radioterapia tumores primarios sistem	43T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.6. Tratamiento y Seguimiento Diabetes Insipida	43T004-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2200081	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL 200mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0.5mg X2COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	3531044	ESTROGENOS CONIUN	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE (	43T005-00	431443	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL 2% CR.X20g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema n 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi	43T006-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	

43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	2831632	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 1mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	2831633	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 0.25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0.5mg X2COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	3251287	HIDROCORTISONA SL	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	3531044	ESTROGENOS CONIUI	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS LIBERACION RAPIDA	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	576249	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	576258	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	576259	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hi 43T006-00	921860	FENITOINA	FENITOINA (B) 100mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO	COMPRIMIDO	15/07/2025
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0.5mg X2COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	3251287	HIDROCORTISONA SL	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	3531044	ESTROGENOS CONIUI	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimieir 43T007-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	290151	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 20mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	MICROESFERAS PARA SUSPENSION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	292640	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 30mg X1VIAL	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	MICROESFERAS PARA SUSPENSION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	296862	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN 0.1mg XSAMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0.5mg X2COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	3531044	ESTROGENOS CONIUI	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER	MARCA	GRAGEAS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni 43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acrome 43T008-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	3262889	LANREOTIDA	SOMATULINE 90mg/0.3ml X1JP.	SANOFI	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	3262895	LANREOTIDA	SOMATULINE 120mg/0.3ml X1JP.	SANOFI	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	290151	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 20mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	MICROESFERAS PARA SUSPENSION INYECT	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	292640	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 30mg X1VIAL	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	MICROESFERAS PARA SUSPENSION INYECT	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	296862	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN 0.1mg XSAMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	3292011	PAMOATO DE PASIRE	SIGNIFOR 60mg POL.IINJ CON SOLVENTE X1FA	CLINICAL MARKET	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	2565539	PEGVISOMANT	SOMAVERT 10mg LIOF. CON SOLV 30ml X1VIAL	PFIZER	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
43	Tumores primarios del sistema ni Tratamiento crónico con octreotida, lanreotida, pegvisoma 43T012-00	2565546	PEGVISOMANT	SOMAVERT 15mg LIOF. CON SOLV 30ml X1VIAL	PFIZER	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	1721401	KETOROLACO	KETANOR SL 30mg X4COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS SUBLINGUAL	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	1724016	KETOROLACO	KETANOR (B) 10mg X10COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIDOSAN	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	31596	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET. 100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR 44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbar 44S001-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	

44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1.	Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbor	450001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1.	Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbor	450001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1.	Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbor	450001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1.	Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbor	450001-00	437142	CICLOFENACAO	CICLOFENACAO PED.12.5fmg X55UP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1.	Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbor	450001-00	437463	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1.	Seguimiento Hernia Nucleo Pulposio Lumbor	450001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.1.1.	CONFIRMACION	LEUCEMIA AGUDA	450001-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.1.1.	CONFIRMACION	LEUCEMIA AGUDA	450001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.1.1.	CONFIRMACION	LEUCEMIA AGUDA	450001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.1.1.	CONFIRMACION	LEUCEMIA AGUDA	450001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	2201075	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	2500020	PREDINSONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	430380	PREDINSONA	PREDINSONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.6.	QMT	leucemia linfática crónica: grupo dñ-nico BII	45T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	3530043	VACUNA PNEUMOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 / 45.2.5.	Quimioterapia	leucemia linfática crónica: grupo d	45T003-01	433792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE

43	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.1. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica a	45T004-09	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
44	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.1. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica a	45T004-09	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.1. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica a	45T004-09	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
46	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
47	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
49	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
50	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
51	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
52	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	
53	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
54	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X100CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
55	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
56	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
57	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
58	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
59	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) 0.04mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS BUCODISPERSABLES	
60	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.6. MantenciÃn interina 2 para respondedores lentos	45T004-10	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) 0.04mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS BUCODISPERSABLES	
61	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
62	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
64	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
65	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
66	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	
67	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.3. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ	45T004-11	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
68	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
69	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
73	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
74	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	
75	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
76	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.9. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃn tardÃ a	45T004-12	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
77	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	1990689	CLOREXIDINA USO I	ORALGENCE 0.12% COLU X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
78	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	1990690	CLOREXIDINA USO I	ORALGENCE 0.1% COLU X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
79	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	1990405	CLOREXIDINA USO I	ORALGENCE 0.12% COLU X500ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
80	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
81	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
82	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
83	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X100CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
84	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
85	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
86	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
87	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
88	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O. X24ml	BPH S.A	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
89	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) 0.04mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS BUCODISPERSABLES	
90	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.1.8. IntensificaciÃn tardÃ a 2 para respondedores lent	45T004-13	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) 0.04mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS BUCODISPERSABLES	
91	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
92	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
93	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
94	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
95	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
96	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X100CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPROMIDOS	
97	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X250CM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPROMIDOS	
98	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	
99	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
100	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
101	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
102	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
103	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
104	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
105	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	
106	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
107	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X200CM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
108	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
109	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
110	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
111	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL. ORAL. X200ml	RECTETARIO	GENÉRICO	SOLUCION ORAL	
112	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X100CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
113	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
114	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
115	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
116	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X240CM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
117	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
118	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X200CM.	OPKO	GENÉRICO	COMPROMIDOS	
119	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) 0.04mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS BUCODISPERSABLES	
120	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) 0.04mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS BUCODISPERSABLES	
121	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-16	583365	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X200CM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	COMPROMIDOS	11/09/2025
122	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2.3. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica ; 45T004-17	45T004-17	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
123	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2.3. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica ; 45T004-17	45T004-17	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
124	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2.3. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica ; 45T004-17	45T004-17	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
125	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2.3. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica ; 45T004-17	45T004-17	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
126	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2.3. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica ; 45T004-17	45T004-17	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTKY 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPROMIDOS	
127	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.2.3. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica ; 45T004-17	45T004-17	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100CM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPROMIDOS	

43	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-17	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
44	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg XI00CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml XI1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
46	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE XI00CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
47	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
48	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300UI/0.5ml XI1P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
49	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg XI00CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
50	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
51	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
52	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
53	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.XI1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
54	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
55	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1	45T004-18	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg XI00CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
56	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
57	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
58	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
59	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
60	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg XI00CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
61	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE XI00CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2865718	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg XI00COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
64	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
65	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg XI00CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
66	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
67	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
68	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
69	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.XI1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
71	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg XI00CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg XI00CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
73	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml XI1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
74	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE XI00CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300UI/0.5ml XI1P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
76	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg XI00CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
77	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
78	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
79	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
80	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.XI1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
81	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
82	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-20	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg XI00CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
83	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg XI00CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
84	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml XI1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
85	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE XI00CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
86	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
87	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2865718	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg XI00COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
88	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
89	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg XI00CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
90	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
91	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
92	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
93	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.XI1P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
94	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
95	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.26. Protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg XI00CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
96	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
97	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
98	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
99	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
100	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg XI00CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
101	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg XI00COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
102	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 45T004-23	45T004-23	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
103	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
104	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
105	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
106	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
107	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE XI00CM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
108	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
109	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2865718	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg XI00COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
110	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
111	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
112	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
113	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
114	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
115	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg XI00CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
116	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg XI00COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
117	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.31. Quimioterapia intratecal: intensificaci�n tardía :a	45T004-25	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
118	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica	45T004-27	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
119	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica	45T004-27	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml XI1P	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	

43	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica 45T004-27	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
44	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica 45T004-27	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
45	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica 45T004-27	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
46	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica 45T004-27	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X10COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIMIDOS
47	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica 45T004-27	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
48	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELLENADA
49	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
50	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
51	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
52	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
53	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2636331	COTRIMOXAOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS
54	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	2750791	MERCAPTAPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
55	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X10COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIMIDOS
56	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
57	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
58	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
59	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
60	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
61	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES
62	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.12. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO INTERINA 1 ENTRE 45T004-28	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES
63	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	1990689	CLOREHIDININA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO
64	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	1990690	CLOREHIDININA USO I	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO
65	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	1994045	CLOREHIDININA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO
66	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
67	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	2571085	FLUGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
68	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	2865718	FILGASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
69	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
70	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
71	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
72	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
73	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.14. INTENSIFICACION TARDIA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS 45T004-29	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
74	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
75	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	2571085	FLUGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
76	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	2865718	FILGASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
77	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
78	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
79	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
80	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
81	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
82	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.36. FASE INTENSIFICACION	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
83	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELLENADA
84	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
85	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
86	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
87	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
88	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2571085	FLUGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
89	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	2750791	MERCAPTAPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS
90	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X10COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIMIDOS
91	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg XIAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
92	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
93	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X2COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
94	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
95	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS
96	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	437792	FLUGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INJECTABLE
97	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES
98	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.31. Recaida de Leucemias Linfoblásticas	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES
99	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-0)	1990689	CLOREHIDININA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO
100	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-0)	1990690	CLOREHIDININA USO I	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO
101	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-0)	1994045	CLOREHIDININA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO
102	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-0)	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIMIDOS
103	LEUCEMIA EM PERSONAS DE 15 / 4 / 5.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-0)	2490161	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	2501042	DEXAMETASONA OR. CORTYK 4mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	2571085	FILGRASTIM FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	2865718	FILGRASTIM NEUPOGEN 300UI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	3301005	LACTULOSA LACTULOSA 65% SOL. ORAL X200ml	RECTORIO	GENERICO	SOLUCION ORAL	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	437792	FILGRASTIM TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	468940	NISTATINA ORAL NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	577404	ALOPURINOL ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	588643	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	589576	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mieloide (LN 45T006-00	583365	ALOPURINOL ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2201075	PREDNISONA PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2440639	METOTREXATO METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	MARCA		JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2440713	METOTREXATO METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2441031	METOTREXATO METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2441351	METOTREXATO METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2500020	PREDNISONA BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2501042	DEXAMETASONA OR. CORTYK 4mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2636331	COTRIMOXAOL TRELIBEC FORTE X100COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	2750791	MERCAPTOPURINA PURINETHE 50mg X25COM.	ASPEN CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	3256037	METOTREXATO METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	3256038	METOTREXATO METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	430380	PREDNISONA PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	431194	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 40mg X100COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	431932	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	437929	PREDNISONA CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	588643	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	589576	ONDANSETRON ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promiel: 45T007-00	8271308	TRETINOLINA VESANOID 10mg X100CAP.	PHARMASAN S.A.	MARCA	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T008-00	2200165	ALOPURINOL ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T008-00	431194	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T008-00	431932	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T008-00	466016	HIDROXICARBAMIDA HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T008-00	577404	ALOPURINOL ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T008-00	583365	ALOPURINOL ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica esoinofÁ 45T009-00	290005	IMATINIB MESILATO GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica esoinofÁ 45T009-00	290396	IMATINIB MESILATO GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica esoinofÁ 45T009-00	430310	IMATINIB MESILATO IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica esoinofÁ 45T009-00	430311	IMATINIB MESILATO IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica esoinofÁ 45T009-00	6501013	IMATINIB MESILATO REDISTRA (B) 400mg X30CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP	MARCA	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	2440639	METOTREXATO METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	2440713	METOTREXATO METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	2441031	METOTREXATO METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	2441351	METOTREXATO METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	2501042	DEXAMETASONA OR. CORTYK 4mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	3256037	METOTREXATO METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Li 45T010-00	3256038	METOTREXATO METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	290005	IMATINIB MESILATO GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	290330	NILOTINIB TASIGNA 200mg X112CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	290359	NILOTINIB TASIGNA 150mg X100CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	290396	IMATINIB MESILATO GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	3052415	DASATINIB SPRYCEL 70mg X60COM.REC.	BRISTOL MYERS SQUIBB	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	3052815	DASATINIB SPRYCEL 50mg X60COM.REC.	BRISTOL MYERS SQUIBB	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	3055234	DASATINIB SPRYCEL 100mg X30COM.REC.	BRISTOL MYERS SQUIBB	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	430310	IMATINIB MESILATO IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	430311	IMATINIB MESILATO IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	431194	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	431878	LOPERAMIDA LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	431932	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	581981	DASATINIB DASATINIB (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	581982	DASATINIB DASATINIB (B) 50mg X60COM.REC.	SANDOZ	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	581983	DASATINIB DASATINIB (B) 70mg X60COM.REC.	SANDOZ	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	6501013	IMATINIB MESILATO REDISTRA (B) 400mg X30CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP	MARCA	CAPSULAS	
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 A 45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÁnica: tratam 45T011-00	8801239	DASATINIB DASATINIB 20 MG FRA 60 CM	SANDOZ	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	1763165	AMOXICILINA AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	1763361	AMOXICILINA AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACID AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	2201054	AMOXICILINA AMOXICILINA 750mg X100COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	2508006	METRONIDAZOL METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	2501351	METRONIDAZOL METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACID CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACID CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	3252795	CLINDAMICINA DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	36333	PARACETAMOL PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	430378	PARACETAMOL PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	432432	PARACETAMOL PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	434017	AMOXICILINA AMOBOTIC 1g X20COM.DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	437127	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	437135	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	437372	IBUPROFENO IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperióstico de origen odont 46T001-00	439263	AMOXICILINA AMOBOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperiosteico de origen odont	46T001-00	580820	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA (B) 300mg X16CAP.	VITAFARMA S.A	GENÉRICO	CAPSULAS	Se incorpora 05.2025. Alternativa a discontinuación de Metronidazol
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperiosteico de origen odont	46T001-00	581511	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	MDC HM SPA	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperiosteico de origen odont	46T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA	GENÉRICO	CAPSULAS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperiosteico de origen odont	46T001-00	590132	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml SO X60ml	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL	11/09/2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.1. Absceso submucoso o subperiosteico de origen odont	46T001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.4. Gingivitis Ulcero Neorotizante	46T002-00	1990689	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.4. Gingivitis Ulcero Neorotizante	46T002-00	1990690	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.4. Gingivitis Ulcero Neorotizante	46T002-00	1994045	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.4. Gingivitis Ulcero Neorotizante	46T002-00	2500806	METRONIDAZOL	METROFAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.4. Gingivitis Ulcero Neorotizante	46T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROFAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE JBE X60ml	OPKO	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763361	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	OPKO	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763381	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1990689	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1990690	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1994045	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2500806	METRONIDAZOL	METROFAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2501351	METRONIDAZOL	METROFAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2970447	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	Alternativa a discontinuación de Metronidazol Jarabe. Of. Circular I
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOITIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOITIC 1g X14COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	581511	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	MDC HM SPA	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA	GENÉRICO	CAPSULAS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	590132	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml SO X60ml	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL	11/09/2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AME 46.1.8. Pulpitis	46T006-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADI Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	1990741	PASTA DENTAL	CARISTOP SENSITIVE PAS.FLORADA X100g	MAVER FARMA	MARCA	PASTA DENTAL	
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADI Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	1990839	PASTA DENTAL	CARISTOP 5000 PAS.X51g	MAVER FARMA	MARCA	PASTA DENTAL	
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADI Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8401993	CEPILLO DENTAL	ORAL B CEP.COMPLETE N40 MED.2X1	PROCTER & GAMBLE CHILE	MARCA		
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADI Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8410106	SEDA DENTAL	VITIS SEDA C/CERA 50mt	DENTAID S.A.	MARCA		
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADI Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8410139	SEDA DENTAL	VITIS CINTA C/FLUOR 50mt	DENTAID S.A.	MARCA		
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADI Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8540101	CEPILLO DENTAL	PACK COLGATE CEP.TRIPLE ACCION MED.2X1	COLGATE PALMOLIVE CHILE S.A.	MARCA		
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	CAPSULAS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROFAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROFAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2520010	INSULINA ASPARTO F	NOVOPARD 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2521010	INSULINA ASPARTO F	NOVOMIX 30 100U/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2522012	INSULINA REGULAR (c	ACTRAPID HM 100U/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2525163	INSULINA REGULAR (c	ACTRAPID HM 100U/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2525201	INSULINA ASPARTO F	NOVOPARD 100U/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300U/ml LAP.PRELL.1.5ml X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	3251287	HYDROCORTISONA SL	SOLU CORTICEF 100mg X1F-A	SANOFI	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DAIACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100U/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI	MARCA	CATRIODE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	3262363	INSULINA GLIUSINA	APIDRA SOLOSTAR 100U CARTR.X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
48	Polttraumatizado grave	48T001-00	3266479	CLORPRIMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	

48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350176	INSULINA LISPRO 75	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	434102	BETAMETASONA (AC	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578194	INSULINA ASPARTO F FIASP	100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578196	INSULINA ASPARTO F FIASP	100UI/ml SOLINLY 3ml PENFIL XSCARTU	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	585212	BETAMETASONA ORV	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INECTABLE X5 AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIMIDOS		11/09/2025
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	851156	BETAMETASONA ORV	BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	D&M PHARMA S.A.	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorpora como opción	10/11/2025
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2520010	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID	100UI/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2521010	INSULINA ASPARTO F NOVOMIX	30 100UI/ml FLEXPEN 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SUSPENSION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2522012	INSULINA REGULAR (ACTRAPID	HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2525163	INSULINA REGULAR (ACTRAPID	HD HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2525201	INSULINA ASPARTO F NOVORAPID	100UI/ml PENFILL 3ml XSF-A	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2570320	PARVEVERINA CLORH	VIADIL 5mg/ml GTAS X15ml	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	VIGENTE	
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOLIEU 300UI/ml LAP. PRELL 1.5ml X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3251287	HIDROCORTISONA SL	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER	MARCA	POVLO SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3252795	CINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10IP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI	MARCA	CATRIDGE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262363	INSULINA GLULISINA	APIDRA SOLOSTAR 100UI CARTR.X1	SANOFI	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350176	INSULINA LISPRO 75	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SUSPENSION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	434102	BETAMETASONA (AC	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578194	INSULINA ASPARTO F FIASP	100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578196	INSULINA ASPARTO F FIASP	100UI/ml SOLINLY 3ml PENFIL XSCARTU	NOVONORDISK	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	585212	BETAMETASONA ORV	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	901059	PARVEVERINA CLORH	BEVITEX 5mg/ml GTAS X20ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		11/09/2025
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		11/09/2025
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INECTABLE X5 AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIMIDOS		11/09/2025
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	851156	BETAMETASONA ORV	BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	D&M PHARMA S.A.	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorpora como opción	10/11/2025
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	1338877	MOXIFLOXACINO	MOXIFLOXACINO (B) 400mg X10COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INECTABLE		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2753186	PREDNISOLONA ACET	PREDNISOLONA 1% SOf.X5ml	PHARMATECH CHILE S.A.	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INECTABLE		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3110458	DICLOFENACO	PRO-LEPTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3110595	DICLOFENACO	LEPTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		

50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	SE INCORPORA EN JULIO POR REV. VM SIS
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437807	MOXIFLOXACINO	MOXIFLOXACINO (B) 400mg X10COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437820	MOXIFLOXACINO	MOXIFLOXACINO (B) 400mg X7COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	573637	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR OPTICLUDE ADULTO X5	3M CHILE FARMA	MARCA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NISNE REMOCION SUAVE	3M CHILE FARMA	MARCA		
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T003-00	2973697	MOXIFLOXACINO OF	MOXOF 0.5% SOLF. X5ml	SAVAL S.A.	MARCA	SOLUCION OFTALMICA	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	51.2.5. Tratamiento farmacológico con tobramicina para p	51T004-00	3394801	TOBRAMICINA INHAL	TUBERBUT 300mg/5ml X56AMP	LAB.LKM CHILE SPA	MARCA	SOLUCION PARA NEBULIZACION	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUI	51T006-00	2021249	VACUNA CONTRA VA	VARIVAX 0.5ml PVO SUSP.INY.X1F-A	MERCK SHARP&DOME	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUI	51T006-00	2872198	VACUNA ANTIHEPATI	AVAXIM VACUNA HEPATITIS A ADULTO	SANOFI PASTEUR S.A	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	INMUNIZACION ESTACIONAL DE PACIENTES CON FIBROSIS	51T007-00	13343	VACUNA ANTIGRIPIAL	INFLUVAC TETRA SUSP.INY	RECALCINE	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	INMUNIZACION ESTACIONAL DE PACIENTES CON FIBROSIS	51T007-00	3530043	VACUNA PNEUMOCOCC	PREVENAR 13 X1AMP.	Pfizer	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1000262	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL	VIGENTE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1000450	VILANTEROL + FLUTIC	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1000452	VILANTEROL + FLUTIC	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLUXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1763227	SALBUTAMOL INHAL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2933595	AEROCAMARA	PARI O-PEP	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	3340680	MASCARILLA NEBULI	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento Fibrosis Quística Leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento Fibrosis Quística Leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	437097	SALBUTAMOL INHAL	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SP.A	GENERICO	CAPSULAS	Cambio de codigo
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	08/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL LF 500/25 INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y p	51T008-00	1000259	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y v	51T009-00	10101	PANCREATINA	CREON 10.000 X20CAP. PROL.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	09/09/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y v	51T009-00	10104	PANCREATINA	CREON 25.000 X50CAP. PROL.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y v	51T009-00	2937610	VITAMINA A + D + E	DEKAS PLUS GOTAS X60ml	ECOCARE SPA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y v	51T009-00	2937611	VITAMINA A + D + E	DEKAS PLUS X60SFTGEL	ECOCARE SPA	MARCA	SOFTGEL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1000262	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL	VIGENTE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1000450	VILANTEROL + FLUTIC	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1000452	VILANTEROL + FLUTIC	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLUXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1020070	FORMULA PARA PACI	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	11376	ALIMENTO LIBRE DE	GLUCERNA SHAKE VAINILLA X237ml	ABBOTT NUTRICION	MARCA	SOLUCION ORAL	Se reemplaza ENSURE CLINICAL RPB V/
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	11808	PEDIASURE	PEDIASURE COMPLETE VAINILLA LAT.X90g	ABBOTT NUTRICION	MARCA		08/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1763227	SALBUTAMOL INHAL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1763381	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2051009	BUDESONIDA + FORA	SYMBICORT TBH 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	Actualización cod. 05-2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2059161	BUDESONIDA + FORA	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2933595	AEROCAMARA	PARI O-PEP	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2970447	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	3026191	ACIDO URSODESOXIC	SOLVOBIL 250mg X100COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDO	Actualización cod. 05-2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	Pfizer	MARCA	CAPSULAS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	3340680	MASCARILLA NEBULI	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	430305	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	430306	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA	51T010-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X1COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA	51T010-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	

51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	436627	SALMETEROL + FLUTI	BROMEX SF 25/250 AER.X1200S.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA	GENÉRICO	CAPSULAS	Cambio de código	08/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	600106	ACIDO URSODESOXIC	URSOFALK 250mg/5ml S.O.X250ml	BIOTOSCANA	MARCA	SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	602000	ACIDO URSODESOXIC	URSOFALK 250mg X100CAP.	BIOTOSCANA	MARCA	CAPSULAS	Actualización cod. 05-2025	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL HFA 250/25 INH.X1200S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	851591	ITRACONAZOL	ITRAC 100 100mg X15CAP.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	CAPSULAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámen	51T010-00	1000259	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 50mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáti	51T011-00	10101	PANCREATINA	CREON 10.000 X20CAP.PROL.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáti	51T011-00	10104	PANCREATINA	CREON 25.000 X50CAP.PROL.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáti	51T011-00	2860107	DESOXIRIBONUCLE	VISCOZYME 2.5mg X30AMP.	ROCHE	MARCA	SOLUCION INHALACION		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáti	51T011-00	2937610	VITAMINA A + D + E	+ DEKAS PLUS GOTAS X60ml	ECOCARE SPA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáti	51T011-00	2937611	VITAMINA A + D + E	+ DEKAS PLUS X60SOFTEGEL	ECOCARE SPA	MARCA	SOFTGEL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáti	51T011-00	3254015	LINEZOLID	ZYVOX (R) 600mg X10COM.REC.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1000262	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 250mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	Fibrosis QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X1200S.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL	VIGENTE	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1000450	VILANTEROL + FLUTI	RELVAR 184/22mcg INH.X300S.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1000452	VILANTEROL + FLUTI	RELVAR 92/22mcg INH.X300S.	GLAXO	MARCA	POLVO INHALACION POR ALVEOLOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLUXONASE 50mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1020070	FORMULA PARA PACI	GLUCERNA TPC-VANILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1020070	FORMULA PARA PACI	GLUCERNA TPC-VANILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	11376	ALIMENTO LIBRE DE	GLUCERNA SHAKE-VANILLA X237ml	ABBOTT NUTRICION	MARCA	SOLUCION ORAL	SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	11808	PEDIASURE	PEDIASURE COMPLETE-VANILLA LAT.X900g	ABBOTT NUTRICION	MARCA		Se reemplaza ENSURE CLINICAL RPB V/	08/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1763227	SALBUTAMOL INHAL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X2000S.	OPKO	GENÉRICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIMIDOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO	JARABE		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X1200S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X1200S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2933595	AEROCAMARA	PARI O-PEP	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK 5	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	3026191	ACIDO URSODESOXIC	SOLVOBIL 250mg X100COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDO	Actualización cod. 05-2025	15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	3340680	MASCARILLA NEBULI	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	36070	IBANDRONATO SODI	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	43080	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	436627	SALMETEROL + FLUTI	BROMEX SF 25/250 AER.X1200S.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA	GENÉRICO	CAPSULAS	Cambio de código	08/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	600106	ACIDO URSODESOXIC	URSOFALK 250mg/5ml S.O.X250ml	BIOTOSCANA	MARCA	SUSPENSION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	602000	ACIDO URSODESOXIC	URSOFALK 250mg X100CAP.	BIOTOSCANA	MARCA	CAPSULAS	Actualización cod. 05-2025	
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL HFA 250/25 INH.X1200S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		15/07/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	851591	ITRACONAZOL	ITRAC 100 100mg X15CAP.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	CAPSULAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y p	51T012-00	1000259	FLUTICASONA	FLUXOTIDE LF 50mcg INH.X1200S.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, I	51T013-00	10101	PANCREATINA	CREON 10.000 X20CAP.PROL.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, I	51T013-00	10104	PANCREATINA	CREON 25.000 X50CAP.PROL.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, I	51T013-00	2860107	DESOXIRIBONUCLE	VISCOZYME 2.5mg X30AMP.	ROCHE	MARCA	SOLUCION INHALACION		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, I	51T013-00	2937610	VITAMINA A + D + E	+ DEKAS PLUS GOTAS X60ml	ECOCARE SPA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, I	51T013-00	2937611	VITAMINA A + D + E	+ DEKAS PLUS X60SOFTEGEL	ECOCARE SPA	MARCA	SOFTGEL		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, I	51T013-00	3254015	LINEZOLID	ZYVOX (R) 600mg X10COM.REC.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con	51T014-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con	51T014-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK 5	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con	51T014-00	3340584	FILTRO COMPRESOR	FILTRO DE AIRE X12UND	ECOCARE SPA	MARCA			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con	51T014-00	3340680	MASCARILLA NEBULI	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA			

51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA (CONSULT. 51T015-00	1020070	FORMULA PARA PACI GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA		SE INCORPORA POR SOLICITUD SIS	
51	Fibrosis quística	Tratamiento farmacológico con elelaxacfor/tezacafor/ivac. 51T023-00	5054003	ELEXACAFTOR//IVAC. TRIKAFTA 100/50/75+150mg X84COMPRIMIDOS	SCIENZA CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
51	Fibrosis quística	Tratamiento farmacológico con elelaxacfor/tezacafor/ivac. 51T023-00	5054002	ELEXACAFTOR//IVAC. TRIKAFTA 50/25/37.5 +75mg X84COMPRIMIDOS	SCIENZA CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	170776	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP. UB. PROL.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP. UB. PROL.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1720239	TRAMADOL	ARTIRILAB 200mg X30COM.REC.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1723480	LEFLUNOMIDA	ARTIRILAB 200mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REI	Actualización cod. 06-2025	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X2850B.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	GENERICO	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X11P	MARCA	JERINGA PIRELENADA	Incorporación 06-2025	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X11P	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X11P	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X11P	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2570103	HIDROXICICLOQUINI	ILUNOL (B) 200mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2636074	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2831548	LEFLUNOMIDA	ARTROTIN (B) 20mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	MARCA	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	MARCA	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	MARCA	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	GENERICO	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	MARCA	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2984959	HIDROXICICLOQUINI	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	MARCA	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XBAP.	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	MARCA	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	3250528	SULFASALAZINA	AZULFIDINE EN 500mg FCO X100COM.REC.	PFIZER	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	3250530	SULFASALAZINA	AZULFIDINE 500mg X100COM.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	MARCA	CAPSULAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	GENERICO	SUPOSITARIOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED. 125mg XBUP.	GENERICO	SUPOSITARIOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	434102	BETAMETASONA (A	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	GENERICO	SUPOSITARIOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICO	SUSPENSION ORAL		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	MARCA	SUSPENSION ORAL		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X10COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	537325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X10COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS		15/07/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	585212	BETAMETASONA OR	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVTAE 60 MG CAJ 14 CM REC	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025	
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REI	Actualización cod. 06-2025	11/09/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		11/09/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X30CAPULAS RECUBIERTAS	GENERICO	COMPRIMIDOS		11/09/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	851156	BETAMETASONA OR	BETACORT 0.5mg/ml GTAS X30ml	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorpora como opción	10/11/2025
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS 52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reu	52T001-00	430468	ETORICOXIB	COXIDOL (B) 60mg X14COM.REC.	LABORATORIO CHILE	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		05/01/2026
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2832113	SENEFAXINA	SENEFAX SR (B) 150mg X30COM.PROL.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	MARCA	COMPRIMIDOS	VIGENTE	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	GENERICO	COMPRIMIDOS		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	SUSPENSION ORAL		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290860	METILFENIDATO	RTALUIN (R) 10mg X30COM.	MARCA	COMPRIMIDOS		
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	CAMBIO VM	

53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN TRATAMIENTO INTENSIVO Y MOTIVACIÓN	53T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	740034	METILFENIDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stor
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	30/04/2026
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2832113	VENLAFAXINA	SENXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN REFUERZO DEL TRATAMIENTO Y PREPARACION AL ALTA	53T003-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	VIGENTE
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA	SUSPENSION ORAL	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290860	METILFENIDATO	RITALIN (R) 10mg X30COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	CAMBIO VM
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN REFUERZO DEL TRATAMIENTO Y PREPARACION AL ALTA	53T003-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	740034	METILFENIDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPEN 53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stor
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	30/04/2026
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR 555019-00	1325037	FILTRO SOLAR	SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO	MARCA	CREMA TOPICA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	170088	LIDOCAINA DE USO D	VERSATIS 5% XSPCHC TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.IJB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.IJB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR 555019-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR 555019-00	572856	FORMULA HIDRATAN	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN	MARCA		
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMIA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20mg X20COM.	PRATER	MARCA	COMPRIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR 555019-00	900510	HIDROXIZINA	FASARAX (B) 10mg/5ml S.O.X120ml	PRATER	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 a 555019-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR 555020-00	1325037	FILTRO SOLAR	SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO	MARCA	CREMA TOPICA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	170088	LIDOCAINA DE USO D	VERSATIS 5% XSPCHC TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.IJB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.IJB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR 555020-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	

55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENI 555020-00	572856	FORMULA HIDRATAN SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN	MARCA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	577727	TRAMADOL TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	586464	CETIRIZINA CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	589925	CETIRIZINA CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	900500	HIDROXIZINA FASARAX 20mg X20COM.	PRATER	MARCA	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENI 555020-00	900510	HIDROXIZINA FASARAX (B) 10mg/5ml S.O.X120ml	PRATER	MARCA	JARABE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 555020-00	900948	CETIRIZINA RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	1001091	CETIRIZINA ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 A 555021-00	1325037	FILTRO SOLAR SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO	MARCA	CREMA TOPICA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	170088	LIDOCAINA DE USO D VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	170228	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	170776	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	1720237	TRAMADOL TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	1720239	TRAMADOL TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	173052	TRAMADOL TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	178088	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	2100656	CETIRIZINA FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	2202049	TRAMADOL TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	2591805	CETIRIZINA REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	2980466	TRAMADOL TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	2984575	GABAPENTINA RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	430382	TRAMADOL TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	431452	AMITRIPTILINA AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	432807	CLORFENAMINA CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 A 555021-00	572856	FORMULA HIDRATAN SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN	MARCA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	577727	TRAMADOL TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	586464	CETIRIZINA CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	589925	CETIRIZINA CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	900500	HIDROXIZINA FASARAX 20mg X20COM.	PRATER	MARCA	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y m 555021-00	900948	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	1001091	CETIRIZINA ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 555022-00	1325037	FILTRO SOLAR SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO	MARCA	CREMA TOPICA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	170088	LIDOCAINA DE USO D VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	170228	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	170776	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	1720237	TRAMADOL TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	1720239	TRAMADOL TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	173052	TRAMADOL TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	178088	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	2100656	CETIRIZINA FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	2202049	TRAMADOL TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	2591805	CETIRIZINA REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	2980466	TRAMADOL TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	2984575	GABAPENTINA RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.	MARCA	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	430382	TRAMADOL TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	431452	AMITRIPTILINA AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	432807	CLORFENAMINA CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 555022-00	572856	FORMULA HIDRATAN SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN	MARCA	
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	577727	TRAMADOL TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	586464	CETIRIZINA CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	589925	CETIRIZINA CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	900500	HIDROXIZINA FASARAX 20mg X20COM.	PRATER	MARCA	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y 555022-00	900948	CETIRIZINA RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 55T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	170088	LIDOCAINA DE USO D VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	170228	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	170776	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	1720191	PREGABALINA PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	1720192	PREGABALINA PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	1720237	TRAMADOL TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	1720239	TRAMADOL TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	173052	TRAMADOL TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	1763379	CLOXACILINA CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 55T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON RE Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	178088	TRAMADOL TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 55T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL NEXIUM 10mg X2850B.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2202049	TRAMADOL TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2203016	FLUCLOXACILINA FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 55T001-00	2500101	FUROSEMIDA ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2501042	DEXAMETASONA OR CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2831091	PREGABALINA PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2831094	PREGABALINA PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	MARCA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	2980466	TRAMADOL TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	300163	AMIKACINA AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	31453	FUROSEMIDA FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	31496	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	3252795	CLINDAMICINA DALACIN C 300mg X16CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	3260126	ENOXAPARINA CLEXANE 40mg/0.4ml X2IP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	3260143	ENOXAPARINA CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10IP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	430270	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 55T001-00	430382	TRAMADOL TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS

55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD. 50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 1:	55T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAPSULAS REC.	OPKO	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA		
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	577215	MUPIROICINA	MUPIROICINA 2% UNG.TOPICO X15g	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	UNGUENTO	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 1:	55T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 1:	55T001-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	2636053	MUPIROICINA	MUPIROICINA 2% UNG.X15g	HOSPIFARMA	GENERICO	UNGUENTO	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 1:	55T001-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRI	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15	55T001-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAPSULAS	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	170088	LIDOCAINA DE USO	V VERSATIS 5% XSPCH.E TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.IJB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.IJB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	172052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X2850B.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/1ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2501042	DEXAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2970400	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3291001	FENTANIL	FENTADUR 25mcg/h XS PARCHES TRANSDERMICOS	CLINICAL MARKET	MARCA	PARCHES	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	3291002	FENTANIL	FENTADUR 50mcg/h XS PARCHES TRANSDERMICOS	CLINICAL MARKET	MARCA	PARCHES	Se reemplaza por discontinuación de l
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	23/10/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD. 50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC.	OPKO	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA		
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	577215	MUPIROICINA	MUPIROICINA 2% UNG.TOPICO X15g	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	UNGUENTO	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	578789	FENTANIL	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	578804	FENTANIL	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	2636053	MUPIROICINA	MUPIROICINA 2% UNG.X15g	HOSPIFARMA	GENERICO	UNGUENTO	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE :	55T002-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRI	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15	55T002-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcio	55T003-00	170088	LIDOCAINA DE USO	V VERSATIS 5% XSPCH.E TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcio	55T003-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcio	55T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcio	55T003-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcio	55T003-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRI	

55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC. ENTERICO	06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28S0.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INJECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3291001	FENTANIL	FENTADUR 25mcg/h XS PARCHES TRANSDERMICOS	CLINICAL MARKET	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	3291002	FENTANIL	FENTADUR 50mcg/h XS PARCHES TRANSDERMICOS	CLINICAL MARKET	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	Se reemplaza por discontinuación de l
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC. ENTERICO	23/10/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC. ENTERICO	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	430362	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mgx30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA		
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	577215	MUPIROCINA	MUPIROCINA 2% UNG.TOPICO X15g	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	UNGUENTO TOPICO	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	578789	FENTANIL	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	578804	FENTANIL	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRI	Actualización cod. 06-2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	2636053	MUPIROCINA	MUPIROCINA 2% UNG.X15g	HOSPIFARMA	GENERICO	UNGUENTO TOPICO	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCI	55T003-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC. ENTERICO	06-2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRI	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepci	55T003-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC. ENTERICO	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	170088	LIDOCAINA DE USO	VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	VIGENTE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INJECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS \	55T004-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS \	55T004-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS \	55T004-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS \	55T004-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRI	
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRI	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y	55T004-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INJECTABLE XS AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRI	11/09/2025

55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	170088	LIDOCAINA DE USO C VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	2570320	PARGEVERINA CLORH- VIADIL 5mg/ml GTAS.X15ml	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	2836985	CLONAZEPAM VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	VIGENTE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	2844719	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	2844720	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	2979180	DOMPERIDONA IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	31453	FUROSEMIDA FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	3252795	CLINDAMICINA DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	3260126	ENOXAPARINA CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	3260143	ENOXAPARINA CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	3350144	DIPIRONA DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	430254	CLONAZEPAM CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	430600	DIAZEPAM DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	430787	LORAZEPAM LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS 55T005-00	431194	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	431421	DICLOFENACO DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS 55T005-00	431932	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	432025	FUROSEMIDA FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	432947	DOMPERIDONA DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	437127	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	437135	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	437372	IBUPROFENO IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS 55T005-00	900357	POLIVITAMINICO INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS 55T005-00	900369	VITAMINA C CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	901059	PARGEVERINA CLORH- BEVITEX 5mg/ml GTAS.X20ml	OPKO	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	1768333	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y 55T005-00	592448	DIPIRONA METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE XS AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	170088	LIDOCAINA DE USO C VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	2570320	PARGEVERINA CLORH- VIADIL 5mg/ml GTAS.X15ml	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	2836985	CLONAZEPAM VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	VIGENTE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	2844719	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	2844720	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	2979180	DOMPERIDONA IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	31453	FUROSEMIDA FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	3252795	CLINDAMICINA DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	3260126	ENOXAPARINA CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	3260143	ENOXAPARINA CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	3350144	DIPIRONA DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	430254	CLONAZEPAM CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	430600	DIAZEPAM DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	430787	LORAZEPAM LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBRIEIDA EXCEPCI 55T006-00	431194	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	431421	DICLOFENACO DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBRIEIDA EXCEPCI 55T006-00	431932	FAMOTIDINA FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	432025	FUROSEMIDA FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	432947	DOMPERIDONA DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	433087	FLUCONAZOL FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	433792	FLUCONAZOL FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	437127	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	437135	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	437372	IBUPROFENO IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBRIEIDA EXCEPCI 55T006-00	900357	POLIVITAMINICO INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBRIEIDA EXCEPCI 55T006-00	900369	VITAMINA C CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	901059	PARGEVERINA CLORH- BEVITEX 5mg/ml GTAS.X20ml	PRATER	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	1768333	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrieda excepio 55T006-00	592448	DIPIRONA METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE XS AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	170088	LIDOCAINA DE USO C VERSATIS 5% XSPCHE.TRANSO	GRUNENTHAL	MARCA	PARCHES TRANSDERMICOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2201070	AMIODARONA AMIODARONA (B) 200mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS 55T013-00	2500101	FUROSEMIDA ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2636071	DICLOFENACO DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2836985	CLONAZEPAM VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2836990	CLONAZEPAM VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	CAMBIO VM
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2844719	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2844720	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	2979180	DOMPERIDONA IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL GOTAS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	301300	DICLOFENACO DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	31453	FUROSEMIDA FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	3252795	CLINDAMICINA DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	3260126	ENOXAPARINA CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	3260143	ENOXAPARINA CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	3350144	DIPIRONA DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más 55T013-00	430254	CLONAZEPAM CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	

55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS	55T013-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS	55T013-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		15/07/2025
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL		
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS	55T013-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO	MARCA	JARABE		
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS	55T013-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES		
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE X5 AMPOLLAS	BIOSANO	GENERICO	COMPRIIMIDOS		11/09/2025
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	57.2.1. Retinopatía del Prematuro: Fotocoagulación	57T001-00	2973891	TOBRAMICINA + DEX	XOLOF D SOF.X5ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION OFTALMICA		
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	57.2.2. Retinopatía del Prematuro: Cirugía Vitreoretinal	57T002-00	2973891	TOBRAMICINA + DEX	XOLOF D SOF.X5ml	SAVAL S.A.	MARCA	SUSPENSION OFTALMICA		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	2501042	DEXAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTER	MARCA	COMPRIIMIDOS		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000259	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000259	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSION NEBULIZACION NASAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1194025	IPRATROPIO BROMU	IPRASYNF HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	VIGENTE	
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO	JARABE		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025	
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	460015	IPRATROPIO BROMU	BROMUOL IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	BPH S.A	GENERICO	SOLUCION INHALACION ORAL		15/07/2025
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	851230	IPRATROPIO BROMU	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL		
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000259	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 09-2025	09/09/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	10860	ACIDO VALPROICO	IA DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	10950	ACIDO VALPROICO	AI VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	10952	ACIDO VALPROICO	AI VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	10954	ACIDO VALPROICO	AI VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	11262	ACIDO VALPROICO	AI VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	18262	ACIDO VALPROICO	AI VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	34711	ACIDO VALPROICO	AI ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	34712	ACIDO VALPROICO	AI ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	581045	ACIDO VALPROICO	AI ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2810008	ACIDO VALPROICO	AI DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADOPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2810080	ACIDO VALPROICO	AI DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADOPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2832446	ACIDO VALPROICO	GI TEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2836160	ACIDO VALPROICO	AI TEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	434450	CLOBAZAM	GRIFOCLOBAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	430246	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 0.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS LIBERACION RAPIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	921860	FENITOINA	FENITOINA (B) 100mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO	COMPRIIMIDO	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2834590	LACOSAMIDA	ALDINAM (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2838726	LACOSAMIDA	ALDINAM (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	2839871	LACOSAMIDA	ALDINAM (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años	Tratamiento nivel primario	60T003-00	430422	LAMOTRIG						

60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	1000390	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	1000392	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	1000394	LEVETIRACETAM JAR	KEPPRA 100mg/ml S.O.X30ml	GLAXO	MARCA	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2382008	LEVETIRACETAM	LEVETIVAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2510090	LEVETIRACETAM	KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2831086	LEVETIRACETAM	KOPODEX 100mg/ml S.O.X120ml	RECALCINE	MARCA	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	2831089	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	290117	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL 300mg X30COM.	AXON PHARMA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	290262	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL 600mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	8801015	TOPIRAMATO	TOPIVITAE (B) 25mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	582202	TOPIRAMATO	TOPIVITAE (B) 50mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	8801016	TOPIRAMATO	TOPIVITAE (B) 100mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	06/01/2026
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	06/01/2026
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	06/01/2026
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	06/01/2026
60	Epilepsia en personas de 15 años Tratamiento nivel primario	60T003-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	06/01/2026
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSI		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		1000614	FLUTICASONA	FLUXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSI		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		1194025	IPRATROPIO BROMU	IPRASYNTHFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE	MARCA	AEROSOL	VIGENTE	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		2051009	BUDESONIDA + FORA	SYMBICORT TBI 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	POLVO	Actualización cod. 05-2025	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		2059161	BUDESONIDA + FORA	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL		15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		430305	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		430306	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL	Incorporación 06-2025	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		460015	IPRATROPIO BROMU	BROMUOL IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	BPH S.A.	GENERICO	SOLUCION		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL		15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL	VIGENTE	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		851230	IPRATROPIO BROMU	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL HFA 250/25 INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL		15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T001-00		1000259	FLUTICASONA	FLUTIXOTIDE LF 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL	Incorporación 09-2025	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSI		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1000450	VILANTEROL + FLUTIC	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1000452	VILANTEROL + FLUTIC	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA	POLVO		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1000614	FLUTICASONA	FLUXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	SUSPENSI		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1194025	IPRATROPIO BROMU	IPRASYNTHFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE	MARCA	AEROSOL	VIGENTE	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2051009	BUDESONIDA + FORA	SYMBICORT TBI 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	POLVO	Actualización cod. 05-2025	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2059161	BUDESONIDA + FORA	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRI		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL		15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		2970560	TEOFILINA	ELIXINE LENTO 250mg X20CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		430305	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		430306	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		430874	DESCLORATADINA	DESPEX (B) 2.5mg/5ml JBE.X120ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL	Incorporación 06-2025	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		439272	DESCLORATADINA	DESPEX (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRI	VIGENTE	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		460015	IPRATROPIO BROMU	BROMUOL IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	BPH S.A.	GENERICO	SOLUCION		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL		15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL	VIGENTE	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		851230	IPRATROPIO BROMU	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL HFA 250/25 INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL		15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL		
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		592312	DESCLORATADINA	TAMIDES (B) 5mg X30COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRI	Se reemplaza NEO ALLEDRY'L (B) 5mg X	11/09/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		905040	DESCLORATADINA	NEO ALLEDRY'L 2.5mg/5ml JBE.X60ml	PRATER	MARCA	JARABE	CAMBIO VM	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		1000259	FLUTICASONA	FLUTIXOTIDE LF 50mcg INH.X120DS.	GLAXO	MARCA	AEROSOL	Incorporación 09-2025	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA/ 61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 a#t 61T002-00		592339	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS	CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml /BE.X60ml	OPKO	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	1763227	SALBUTAMOL INHAU	SALBUTAMOL 100mcg INHX2000S.	OPKO	GENERICO	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	2051009	BUDESONIDA + FORA	SYMBICORT TBI 320/9 INH200S.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	Actualización cod. 05-2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	2059161	BUDESONIDA + FORA	VANNAIR 80/4.5 X1200S.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X100CM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X200CM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	TRATAMIENTO EXACERBACIONES 61T003-00	2832554	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/125 AER.INH.X1200S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	TRATAMIENTO EXACERBACIONES 61T003-00	2832906	SALMETEROL + FLUTI	AURITUSS 25/250 AER.INH.X1200S.	RECALCINE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	430305	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X1200S	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	430306	BUDESONIDA + FORA	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X600S	LABORATORIO CHILE	MARCA	POLVO INHALACION PARA DISPOSITIVO	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X200CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	434017	AMOXICILINA	AMOBOTIC 1g X200CM.DISP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X60CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	437097	SALBUTAMOL INHAU	SINASMAL SF 100mcg INH.X2000S.	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	Incorporación 06-2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE	MARCA	AEROCAMARA	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	439263	AMOXICILINA	AMOBOTIC 1g X140CM.DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	460015	IPRATROPIO BROMU	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	BPH S.A	GENERICO	SOLUCION INHALACION ORAL	15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEF HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEF AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA	GENERICO	CAPSULAS	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	TRATAMIENTO EXACERBACIONES 61T003-00	650553	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	TRATAMIENTO EXACERBACIONES 61T003-00	650558	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	TRATAMIENTO EXACERBACIONES 61T003-00	650559	SALMETEROL + FLUTI	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X1200S.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	851230	IPRATROPIO BROMU	AEROTROP HFA 20mcg INH.X2500S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	TRATAMIENTO EXACERBACIONES 61T003-00	851249	SALMETEROL + FLUTI	FLUXAMOL HFA 250/25 INH.X1200S.	D&M PHARMA S.A.	MARCA	AEROSOL INHALACION ORAL	15/07/2025
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONA	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 61T003-00	590132	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml S.O X60ml	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	11/09/2025
61	Asma bronquial en personas de 1	Tratamiento para asma bronquial grave en personas de 15 61T004-00	594086	MEPOLZUMAB	NUCALA 100mg/1ml SOLUCION INYECTABLE X 1JP	GLAXO	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
61	Asma bronquial en personas de 1	Tratamiento para asma bronquial grave en personas de 15 61T004-00	290429	OMALIZUMAB	XOLAIR 150mg/ml X1JP	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	2831632	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 1mg X300CM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	28/11/2025
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	2831633	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 0.25mg X300CM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	2861105	LEVODOPA + BENZER	PROLOPA HBS 100/25 X30CAP.	CLINICAL MARKET	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	2861120	LEVODOPA + BENZER	PROLOPA 200/50 X300CM.	CLINICAL MARKET	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	2861121	LEVODOPA + BENZER	PROLOPA 100/25 X300CM.DISP.	CLINICAL MARKET	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	31245	LEVODOPA + CARBID	LEVOFAMIL 250/25 X300CM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	430168	LEVODOPA + BENZER	MADOZIDE (B) 200/50 X300CM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	435100	TRIHExIFENIDILLO	TONARIL 2mg X1000CM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	576249	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 1.5mg X300CM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	576258	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.75mg X300CM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	576259	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.375mg X300CM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	8801101	TRIHExIFENIDILLO	TRIHExIFENIDILLO 2mg X1000CM.	BPH S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T001-00	434550	LEVODOPA + CARBIO	GRIFOPARKIN X300CM.	MARCA	MARCA	COMPRIMIDOS	21/01/2026
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	1763331	PRAMIPEXOLE	PRAMIPEXOL (B) 1mg X300CM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (B) 50mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2831632	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 1mg X300CM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2831633	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 0.25mg X300CM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2861105	LEVODOPA + BENZER	PROLOPA HBS 100/25 X30CAP.	CLINICAL MARKET	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2861120	LEVODOPA + BENZER	PROLOPA 200/50 X300CM.	CLINICAL MARKET	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2861121	LEVODOPA + BENZER	PROLOPA 100/25 X300CM.DISP.	CLINICAL MARKET	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X300CM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X300CM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X300CM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	31245	LEVODOPA + CARBIO	LEVOFAMIL 250/25 X300CM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	430168	LEVODOPA + BENZER	MADOZIDE (B) 200/50 X300CM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	435100	TRIHExIFENIDILLO	TONARIL 2mg X1000CM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	576249	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 1.5mg X300CM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	576258	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.75mg X300CM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	576259	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.375mg X300CM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	579105	QUETIAPINA	QUAX XR (B) 50mg X300CM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	579106	QUETIAPINA	QUAX XR (B) 150mg X300CM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	8801101	TRIHExIFENIDILLO	TRIHExIFENIDILLO 2mg X1000CM.	BPH S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkins 62T002-00	434550	LEVODOPA + CARBIO	GRIFOPARKIN X300CM.	MARCA	MARCA	COMPRIMIDOS	21/01/2026
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X300CM.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REL	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X2850S.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X200CM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2440639	METOTREXATO	METOIECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMIPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2440713	METOTREXATO	METOIECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMIPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2441031	METOTREXATO	METOIECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMIPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2441351	METOTREXATO	METOIECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMIPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2508013	MELoxicAM	MELoxicAM (B) 7.5mg X150CM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis idiopatica Juvenil 63T001-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED. 125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET. 100mg XB8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250024	METILPREDNISOLON	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250528	SULFASALAZINA	AZULFIDINE EN 500mg FCO X100COM.REC.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250530	SULFASALAZINA	AZULFIDINE 500mg X100COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3251260	METILPREDNISOLON	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3258701	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	432422	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X15COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	574727	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	574728	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAI 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAI 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430468	ETORICOXIB	COXIDOL (B) 60mg X14COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	05/01/2026
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X285OB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET. 100mg XB8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3250024	METILPREDNISOLON	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3251260	METILPREDNISOLON	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	GENERICO (marca)	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	3258701	METILPREDNISOLON	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS MASTICABLES	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	JARABE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X5OCAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X5OCAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X5OCAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	1330156	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, i	63T003-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	2860140	TOCILUZUMAB	ACTEMRA 200mg/120ml X1VIAL	ROCHE	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	2860141	TOCILUZUMAB	ACTEMRA 400mg/20ml X1VIAL	ROCHE	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	2860142	TOCILUZUMAB	ACTEMRA 80mg/4ml X1VIAL	ROCHE	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	2860201	TOCILUZUMAB	ACTEMRA 162mg/0.9ml X1VIAL	ROCHE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	3057127	ABATACEPT	ORENCIA 250mg X1VIAL	BRISTOL MYERS SQUIBB	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	3057217	ABATACEPT	ORENCIA (R) 125mg/ml SOLINLY AUTOINYECTOR	BRISTOL MYERS SQUIBB	MARCA	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	3112054	ADALIMUMAB	AMCEVITA 40mg/0.8ml SOL. X2ALTOINYECTOR	TECNOFARMS LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	3530186	ETANERCEPT	ENBREL 25mg X4UP.	Pfizer	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	3539640	ETANERCEPT	ENBREL 50mg AUTOINYECTOR	Pfizer	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	362278	INFLIXIMAB	REMICADE 100mg X1F-A	JANSSEN	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	578895	ADALIMUMAB	HYRIMOZ 40mg/0.8ml SOL. X2JP	SANDOZ	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	91342	ADALIMUMAB	HUMIRA AC CON APLICADOR 40mg/0.4ml X2JP.	ABBVIE LTDA.	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos b	63T004-00	91707	ADALIMUMAB	HUMIRA AC 20mg/0.2ml SOLUCION INYECTABLE. X2JP	ABBVIE LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O. X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	430944	LOSARTAN + HIDROC	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROC	LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI TRATAMIENTO NEFROPATIA		64T001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUI 64.1.2. Tratamiento Nefropatía		64T001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM TRATAMIENTO SALUD ORAL INTEGRAL EMBARAZADA : ATI	66T001-00	1990111	FLUORURO SODIO	CARISTOP 0.05% X250ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	1990689	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	1990690	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	1990741	PASTA DENTAL	CARISTOP SENSITIVE PAS.FLURADADA X100g	MAVER FARMA	MARCA	PASTA DENTAL		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	1990839	PASTA DENTAL	CARISTOP 5000 PAS.X51g	MAVER FARMA	MARCA	PASTA DENTAL		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	1990405	CLORHEXIDINA USO I	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA	MARCA	COLUTORIO		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	8401993	CEPILLO DENTAL	ORAL B CEP. COMPLETE N40 MED.X21	PROCTER & GAMBLE CHILE	MARCA			
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	8410106	SEDA DENTAL	VITIS SEDA C/CERA 50mt	DENTAID S.A.	MARCA			
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	8410139	SEDA DENTAL	VITIS CINTA C/FLUOR 50mt	DENTAID S.A.	MARCA			
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T001-00	8540101	CEPILLO DENTAL	PACK COLGATE CEP.TRIPLE ACCION MED.X21	COLGATE PALMOLIVE CHILE S.A.	MARCA			
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	Pfizer	MARCA	CAPSULAS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOITIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOITIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	583669	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA	GENERICO	CAPSULAS		
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EM Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: ati	66T002-00	590132	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml SO X60ml	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	11/09/2025	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	2501101	BACLOFENO	CETRI. 10mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	2590133	MODAFINIL	MOVIGIL 100mg X30CAP.	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE	MARCA	CAPSULAS	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	2841124	OXIBUTININA	UNICONT (B) TUJ 10mg X30COM.COMPRIMIDOS PROLONGADOS	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS	Se reemplaza URAZOL 5mg X30COM. P
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	290239	BACLOFENO	LORESYL 10mg.X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	08/07/2025
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaci	67R001-00	3110422	OXIBUTININA	URAZOL 5mg.X30COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS	Se reemplaza URAZOL 5mg X30COM. P
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacol	67T001-00	1218165	FININGLIMOD	EMINOD (B) 0.5mg X30CAP	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	CAPSULAS	15/07/2025
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacol	67T001-00	195112	INTERFERON BETA 1	BETAIFERON KIT X15VIALES	BAYER ETICO	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	

67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2012219	INTERFERON BETA 1. REBIF NF 44mcg X4CARTUCHOS	MERCK SA CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	Actualización cod. 05-2025	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2021249	VACUNA CONTRA VA VARIVAX 0.5ml P/VO SUSP.INY.X1F-A	MERCK SHARP&DOME	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2551007	PEGINTERFERON BET PLEGRIDY 63mcg/94mcg SOL.INY.X2	BIOGEN	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2551008	PEGINTERFERON BET PLEGRIDY 125mcg SOL.INY.X2	BIOGEN	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2552497	INTERFERON BETA 1. AVONEX PLUMA 30ug INY.KIT X4VIAL	BIOGEN	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	290032	CELECOXIB ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2972273	CELECOXIB GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2974173	CELECOXIB GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	583787	GLATIRAMER ACETAT CORDOXENE (B) 40mg/1ml INY X10IP	SYNTHON	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE	Se cambia por discontinuación de Cop	26/02/2026
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	583787	GLATIRAMER ACETAT CORDOXENE (B) 40mg/1ml INY X10IP	SYNTHON	MARCA	JERINGA PRELENADA	Se cambia por discontinuación de Cop	23/02/2026
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	430241	CELECOXIB ARGUIM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	437127	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	437135	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	437372	IBUPROFENO IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	577117	TERIFLUNOMIDA TERINTRA 14mg X28COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	578522	DIMETILFUMARATO DIMEFUL 120mg X14CAP.COM	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	578523	DIMETILFUMARATO DIMEFUL 240mg X60CAP.COM	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2551005	DIMETILFUMARATO TECFIDERA 120mg X14CAP.	BIOGEN	MARCA	CAPSULAS		09/04/2026
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	2551006	DIMETILFUMARATO TECFIDERA 240mg X56CAP.	BIOGEN	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora	09/04/2026
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	8801014	ETORICOXIB ETOVITAE 60 MG CAI 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	1768333	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea-nea escl 677001-00	430468	ETORICOXIB COXIDOL (B) 60mg X14COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		05/01/2026
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	1330155	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	1768569	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	2052165	ESOMEPRAZOL NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	2201075	PREDNISONA PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	2500020	PREDNISONA BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SUSPENSION ORAL		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	3250013	METILPREDNISOLON SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	VIAL		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	3250024	METILPREDNISOLON MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIIMIDOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	3251260	METILPREDNISOLON MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER	MARCA	COMPRIIMIDOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	3258701	METILPREDNISOLON SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	3259801	METILPREDNISOLON SOLU MEDROL 1000mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	POLVO SOLUCION INYECTABLE		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	430270	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	430380	PREDNISONA PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	437929	PREDNISONA CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	573517	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	8801183	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL 20 MG CAI 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025	
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	1330156	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025	11/09/2025
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Re 677002-00	592239	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	431421	DICLOFENACO DICLOFENACO AD.50mg X5SULP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	437127	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	437135	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	437372	IBUPROFENO IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL		
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple 677004-00	1768333	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025
68	HEPATITIS B	68.1.1. Evaluación inicial pacientes con hepatitis crónica y 68D001-00	2872198	VACUNA ANTIHEPATI AVAXIM VACUNA HEPATITIS A ADULTO	SANOFI PASTEUR S.A.	MARCA	SUSPENSION INYECTABLE		
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en persona 68T001-00	2814249	TENOFOVIR ALAFENA VEMUDY 25mg X30COM.REC	GADOR	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en persona 68T001-00	2818778	TENOFOVIR (TDF) VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en persona 68T001-00	575259	ENTECAVIR ENTECAVIR (B) 0.5mg X10COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
69	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS B	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ANTIVIRALES PANG 69T012-00	2811090	SOFOSBUVIR/VELPAT EPLUSA 400/100 X28COM.REC.	GADOR	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
69	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS B	Tratamiento farmacológico de rescate con antiviral pangen 69T014-00	2818652	SOFOSBUVIR/VELPA VOSEVI 400/100/100 X30COM.REC	GADOR	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.1.1. Confirmación Cancer de Colon y Colorectal	70D002-00	2600080	SODIO MONO Y DIFO FLEET FOSFOSODA (B) ORAL X45ml	SYNTHON	MARCA	SOLUCION ORAL		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Confirmación Cancer de Colon y Colorectal	70D002-00	37470	MACROGOL LAX SOB.X7	ANDROMACO FARMA	MARCA	POLVO SOLUCION ORAL		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Etapificación cáncer colorrectal (incluye exámenes preoper	70D003-00	2600080	SODIO MONO Y DIFO FLEET FOSFOSODA (B) ORAL X45ml	SYNTHON	MARCA	SOLUCION ORAL		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	1721401	KETOROLACO KETANOR SL 30mg X4COM.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIIMIDOS SUBLINGUAL		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	1724016	KETOROLACO KETANOR (B) 10mg X10COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	2500806	METRONIDAZOL METROFAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	2501351	METRONIDAZOL METROFAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	2600080	SODIO MONO Y DIFO FLEET FOSFOSODA (B) ORAL X45ml	SYNTHON	MARCA	SOLUCION ORAL		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	290032	CELECOXIB ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	2972273	CELECOXIB GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	2974173	CELECOXIB GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.	MARCA	CAPSULAS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	3260126	ENOXAPARINA CLEXANE 40mg/0.4ml X2IP.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	3260143	ENOXAPARINA CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10IP	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	36333	PARACETAMOL PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	430241	CELECOXIB ARGUIM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	430270	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	432432	PARACETAMOL PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	8801014	ETORICOXIB ETOVITAE 60 MG CAI 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	592239	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito inte	70T001-00	430468	ETORICOXIB COXIDOL (B) 60mg X14COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		05/01/2026
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC QUIMIOTERAPIA - RADIOTERAPIA CONCOMITANTE CÁNC	70T003-07	2446044	AC. GLUCIRRETICO+H GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	2501042	DEXAMETASONA OR CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	430274	CAPECITABINA CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	431421	DICLOFENACO DICLOFENACO AD.50mg X5SULP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	431878	LOPERAMIDA LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.1.2. Quimioterapia - radioterapia concomitante cá	70T003-07	435393	METOCLOPRAMIDA METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		

70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml i.BE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC 70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáñce	70T003-07	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia Sfu/Iv o capecitabina monodroga	70T008-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia Sfu/Iv o capecitabina monodroga	70T008-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia Sfu/Iv o capecitabina monodroga	70T008-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia Sfu/Iv o capecitabina monodroga	70T008-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia Sfu/Iv o capecitabina monodroga	70T008-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia Sfu/Iv o capecitabina monodroga	70T008-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Quimioterapia folfox o capiri	70T009-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	1763381	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mg/ml X1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MUJ/0.5ml X1LP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2970447	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MUJ/0.5ml SOL.INY.X1LP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	1763381	AMOXICILINA + ACID	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mg/ml X1VAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MUJ/0.5ml X1LP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2970447	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2971169	AMOXICILINA + ACID	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSC Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MUJ/0.5ml SOL.INY.X1LP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/55ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTXY 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MUJ/0.5ml X1LP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO A.D.50mg XSUSP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSUSP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUPOSITORIOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml i.BE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MUJ/0.5ml SOL.INY.X1LP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.1. Quimioterapia postcirugía-a estadá-o precoz, prime	71T001-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL 71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	

71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP. PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	403070	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	403071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		15/07/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR	MARCA	JARABE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2501042	DEXAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MU/0.5ml X11P.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP. PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	403070	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	403071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		15/07/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X11P.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	1768333	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS		11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-0s IIB, IIC, III y IV	71T003-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	CAPSULAS		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM	
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR	MARCA	SOLUCION ORAL		
71	CÁNCER DE OVARIO EPIATELAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR	MARCA	JARABE		

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	BIOSANO	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	340270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUIP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	15/07/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	435935	MELoxicAM	MELoxicAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUIP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T004-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR	MARCA	JARABE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2508013	MELoxicAM	MELoxicAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	BIOSANO	MARCA	POLVO SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	3110965	TAMOXIFENO	TAXUS (B) 20mg X30COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	432807	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUIP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg XB8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	435935	MELoxicAM	MELoxicAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUIP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	11/09/2025
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario	71T005-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
71	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2406369	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2407113	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUJ/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (8) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (B) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 150mg X1SAMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUJ/0.5ml SOLINY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS BUCCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer V 71T007-00			592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON RECENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS (71.2.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer V 72T008-00			1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS	

72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	2449012	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	430270	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	430271	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X600CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÁncer	727008-00	592239	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430270	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430271	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X600CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	592239	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430270	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430271	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X600CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	592239	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430270	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430271	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X600CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	592239	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430270	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430271	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X600CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	592239	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2501042	DEKAMETASONA OR	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300MU/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml XSAMP.	BIOSSANO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE LIBERACION PROLONGADA	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430270	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	430271	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X600CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X120CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	15/07/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	592239	OMEPAZOL	OMEPAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS 72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÁ	727010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO	GENERICO	CAPSULAS	
72	CÁNCER								

74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE I 74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE I 74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	2836008	ACENOCUMAROL ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE I 74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000286	LAMOTRIGINA LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000370	BUPROPION WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000372	BUPROPION WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000621	PAROXETINA AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000830	PAROXETINA DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1008405	PAROXETINA DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10860	ACIDO VALPROICO DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10950	ACIDO VALPROICO VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10952	ACIDO VALPROICO VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10954	ACIDO VALPROICO VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	11262	ACIDO VALPROICO VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1721254	PAROXETINA BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITE (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	18262	ACIDO VALPROICO VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050725	QUETIAPINA SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050726	QUETIAPINA SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050727	QUETIAPINA SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2051838	QUETIAPINA SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2051937	QUETIAPINA SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058150	QUETIAPINA SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058157	QUETIAPINA SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058158	QUETIAPINA SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382017	OLANZAPINA OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382018	OLANZAPINA OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	Trastorno Bipolar 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510041	RISPERIDONA DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	Trastorno Bipolar 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510042	RISPERIDONA DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510227	LITIO CARBONATO CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	Trastorno Bipolar 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2518045	LITIO CARBONATO CARBORON RET 400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2570552	RISPERIDONA GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830503	ARIPIPRAZOL AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830504	ARIPIPRAZOL AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830914	LAMOTRIGINA LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830917	LAMOTRIGINA LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830919	LAMOTRIGINA LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832113	VENLAFAXINA SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832446	ACIDO VALPROICO ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832821	QUETIAPINA QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832822	QUETIAPINA QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832823	QUETIAPINA QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832849	QUETIAPINA QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832911	LAMOTRIGINA LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832917	LAMOTRIGINA LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2834781	ARIPIPRAZOL AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2835598	PAROXETINA SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2844719	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2844720	HALOPERIDOL HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	290122	CARBAMAZEPINA TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	290260	CARBAMAZEPINA TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	291564	QUETIAPINA EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	291565	QUETIAPINA EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	292554	CARBAMAZEPINA TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	292555	CARBAMAZEPINA TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2970068	QUETIAPINA QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971584	BUPROPION BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971965	VENLAFAXINA VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971977	VENLAFAXINA VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2984039	OLANZAPINA AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	30524	LAMOTRIGINA TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32051	LAMOTRIGINA TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32405	BUPROPION MONDRIAN 150mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32414	RISPERIDONA SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32900	RISPERIDONA SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400349	LITIO CARBONATO KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400351	LITIO CARBONATO KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34509	CARBAMAZEPINA CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34711	ACIDO VALPROICO ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34712	ACIDO VALPROICO ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430183	VENLAFAXINA ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430422	LAMOTRIGINA LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430423	LAMOTRIGINA LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430787	LORAZEPAM LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	431814	OLANZAPINA ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	432427	OLANZAPINA SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	432451	OLANZAPINA SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	434242	LAMOTRIGINA LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	Actualización cod. 05-2025
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	436765	FLUOXETINA FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579105	QUETIAPINA QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579106	QUETIAPINA QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	
75	TRASTORNO BIPOLAR 75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPIPRAZOL ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPIPAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COM.PRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto	30/04/2026
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITE (EX LABOMED)	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382039	ARIPIPAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET. 400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830503	ARIPIPAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830504	ARIPIPAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABLES		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2834781	ARIPIPAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2971584	BUPROPION	BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (R) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS DISPERSABLES	Actualización cod. 05-2025	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	579105	QUETIAPINA	QUAXAR XR (B) 50mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	579106	QUETIAPINA	QUAXAR XR (B) 150mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580823	ARIPIPAZOL						

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	757002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X200CM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	757002-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 05-2025	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	757002-00	3130566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X300COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stov	30/04/2026
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2832824	SERTRALINA	QUETIDIN (B) 300mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X300CM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X200CM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X200CM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X200CM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X300CM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X300CM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X300CM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X300CM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	32303	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X300CM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X300CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X300CM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	573195	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X300CM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X300CM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X300CM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X300CM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	757003-00	590457	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X300CM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stov	28/04/2026
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X300CM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X300CM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X300CM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X300CM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X200CM.	SYNTHON	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X200CM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X200CM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X300CM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X300CM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X300CM.	VITAFARMA S.A	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X300CM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	32303	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X300CM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X300CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X300CM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X300CM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X300CM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X300CM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X300CM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR.	757004-00	590457	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X300CM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stov	28/04/2026
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2010486	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X500CM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X560CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X840CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	575901	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 50mcg X560CM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580111	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 75mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580115	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 25mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580117	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 150mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580118	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 50mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580121	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 175mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580124	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 137mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580125	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 200mcg X600CM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulat	767001-00	580163							

76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	575901	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 50mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580111	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 75mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580115	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 25mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580117	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 150mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580118	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 50mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580121	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 175mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580124	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 137mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580125	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 200mcg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS 76.1.2. Tratamiento hipotiroideo a partir del segundo año	767002-00	580126	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 112mcg X60COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON RE	Actualización cod. 06-2025
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X2850B.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	JERINGA PRELENADA	Incorporación 06-2025
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC.ACETIL.SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2570103	HIDROXICLOROQUIN.	ILINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2980535	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2984599	HIDROXICLOROQUIN.	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	2984816	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP. PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER	GENÉRICO (marca)	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIMIDOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUIP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUIP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	437929	PREDNISONA	CORTIPRED 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	437929	PREDNISONA	CORTIPRED 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	57517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	OPKO	GENÉRICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
7									

78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	8801183	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025		
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	1330156	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025	11/09/2025	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	592239	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	1330962	MICOFENOLATO MOI MICOFENOLATO MOFETILO (B) 500mg X50COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDO	Actualización cod. 05-2025	29/07/2025	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2201075	PREDNISONA PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL AC.ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2570103	HIDROXICLOROQUIN. ILUNOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM		
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2636071	DICLOFENACO DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2831167	MICOFENOLATO MOI UNFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2836008	ACENOCUMAROL ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	296500	MICOFENOLATO MOI LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	296582	MICOFENOLATO MOI LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2984599	HIDROXICLOROQUIN. REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM		
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	301300	DICLOFENACO DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	32335	CALCIO CARBONATO ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3260126	ENOXAPARINA CLEXANE 40mg/0.4ml X21P.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3260143	ENOXAPARINA CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X101P	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	403080	PREDNISONA PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	431421	DICLOFENACO DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	436775	MICOFENOLATO MOI MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	437142	DICLOFENACO DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	437929	PREDNISONA CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	467151	AZATIOPRINA AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	573325	AZATIOPRINA AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	1330962	MICOFENOLATO MOI MICOFENOLATO MOFETILO (B) 500mg X50COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDO	Actualización cod. 05-2025	29/07/2025	
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2201075	PREDNISONA PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL AC.ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2570103	HIDROXICLOROQUIN. ILUNOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM		
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2636071	DICLOFENACO DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	SOLUCION INYECTABLE			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2831167	MICOFENOLATO MOI UNFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2836008	ACENOCUMAROL ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	296500	MICOFENOLATO MOI LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ	MARCA	CAPSULAS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	296582	MICOFENOLATO MOI LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2984599	HIDROXICLOROQUIN. REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM		
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	301300	DICLOFENACO DICLOFENACO 75mg XSAMP.	BIOSANO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	31086	DICLOFENACO DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	3110438	DICLOFENACO PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	3110505	DICLOFENACO LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	31996	DICLOFENACO DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	32335	CALCIO CARBONATO ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	403080	PREDNISONA PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	431421	DICLOFENACO DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	436775	MICOFENOLATO MOI MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	437142	DICLOFENACO DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUPOSITORIOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	437929	PREDNISONA CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	MARCA	SUSPENSION ORAL			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	467151	AZATIOPRINA AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	573325	AZATIOPRINA AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE 179.1.3. Control anticoagulacion		79T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL AC.ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE 179.1.3. Control anticoagulacion		79T003-00	2836008	ACENOCUMAROL ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS			
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE 179.1.3. Control anticoagulacion		79T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	CAPSULAS	Actualización cod. 06-2025		
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	1763165	AMOXICILINA AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	1763361	AMOXICILINA AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	OPKO	GENÉRICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025		
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL	Incorporación 06-2025		
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	2201054	AMOXICILINA AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	2500806	METRONIDAZOL METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	2501351	METRONIDAZOL METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	2971017	CLARITROMICINA EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.	MARCA	GRANULOS SUSPENSION ORAL			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	33210	CLARITROMICINA CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	430270	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	434017	AMOXICILINA AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	439263	AMOXICILINA AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	573517	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025		
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	581511	AMOXICILINA AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	MDC HM SPA	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL	Actualización cod. 05-2025		
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	583369	AMOXICILINA AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA	GENÉRICO	CAPSULAS			
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Actualización cod. 06-2025		
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	590132	AMOXICILINA AMOXICILINA 500mg/5ml SO X60ml	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	POLVO SUSPENSION ORAL		11/09/2025	
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	1330156	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30CAP.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON MICROGRANULOS CON REC	Actualización cod. 06-2025	11/09/2025	
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓ 80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃn Helicobacter pylori		80T001-00	592239	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO		11/09/2025	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	2202026	KETOPROFENO KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA	GENÉRICO	CAPSULAS			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	430270	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	430271	OMEPRAZOL OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	437127	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	437135	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	437372	IBUPROFENO IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	SUSPENSION ORAL			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	437795	KETOPROFENO KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CAPSULAS			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III		81T001-00	1768333	IBUPROFENO IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS		11/09/2025</	

81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad lir	8107011-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad lir	8107011-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad lir	8107011-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad lir	8107011-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad lir	8107011-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad lir	8107011-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad e	8107012-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad e	8107012-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad e	8107012-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad e	8107012-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad e	8107012-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad e	8107012-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: etapas IB, e	8107013-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300UI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QMT carcinoma no cÁlÁulas pequeÑas: etapas IB, e IIA y	8107013-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: etapas e III	8107014-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 300UI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	SOLUCION INECTABLE		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ET	8107014-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: escamoso e	8107015-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ES	8107015-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ES	8107015-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ES	8107015-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ES	8107015-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ES	8107015-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: no escamos	8107016-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: no escamos	8107016-00	2446004	AC. GLUCIRRECTIVO+HI	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.	MARCA	GEL ORAL		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X100CM.BUC	KAMPAR S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	CAMBIO VM
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100CM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X20CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSON QUIQUIMOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NC	8107016-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X100CM.BUC	PASTEUR	MARCA	COMPRIIMIDOS	COMPRIIMIDOS BUCODISPERSABLES	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		CAMBIO VM
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		CAMBIO VM
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2861440	CALCIOTROL	ROCALTROL 0.25mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	2861460	CALCIOTROL	ROCALTROL 0.5mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento del primer año	8205001-00	460580	CALCIOTROL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A	MARCA	CAPSULAS		Actualización
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		CAMBIO VM
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		CAMBIO VM
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDIOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2861440	CALCIOTROL	ROCALTROL 0.25mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	2861460	CALCIOTROL	ROCALTROL 0.5mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Segimiento desde el segundo año	8205002-00	460580	CALCIOTROL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A	MARCA	CAPSULAS		Actualización
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Recurrencia/persistencia	8270003-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCI Recurrencia/persistencia	8270003-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS		

82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO	MARCA	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,25mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,5mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA	MARCA	CAPSULAS BLANDAS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCÍ	Recurrencia/persistencia	82T003-00	460580	CALCITRIOL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A	MARCA	CAPSULAS	Actualización cod. 05-2025
82	Cáncer de tiroides diferenciado y Tratamiento farmacológico en personas con cáncer avanza		82T006-00	604901	LENVATINIB	LENVIMA 4mg X30CAP	BIOTOSCANA	MARCA	CAPSULAS	
82	Cáncer de tiroides diferenciado y Tratamiento farmacológico en personas con cáncer avanza		82T006-00	604902	LENVATINIB	LENVIMA 10mg X30CAP	BIOTOSCANA	MARCA	CAPSULAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO	CAPSULAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO	CAPSULAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X21P.	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X101P	SANOFI	MARCA	SOLUCION INYECTABLE	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	3350144	DIPIRONA	DIPRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	OPKO	GENERICO	SOLUCION ORAL GOTAS	15/07/2025
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	592239	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30 CAPSULAS RECUBIERTAS	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO	CAPSULAS CON GRANULOS CON REC.ENTERICO	11/09/2025
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento quirúrgico		83T001-00	592448	DIPIRONA	METAMIZOL 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE X5 AMPOLLAS	BIOSANTO	GENERICO	COMPRIMIDOS	11/09/2025
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento sistémico metastásico		83T002-00	1002920	PAZOPANIB	VOTRIENT 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento sistémico metastásico		83T002-00	2560064	SUNITINIB	SUTENT (R) 25mg X28CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento sistémico metastásico		83T002-00	2560065	SUNITINIB	SUTENT 50mg X28CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento sistémico metastásico		83T002-00	2566800	SUNITINIB	SUTENT 12.5mg X28CAP.	PFIZER	MARCA	CAPSULAS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento sistémico metastásico		83T002-00	290423	PAZOPANIB	VOTRIENT 200mg X30COM.REC.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE Tratamiento sistémico metastásico		83T002-00	3110615	PAZOPANIB	VOTRIENT 400mg X30COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	2501042	DEXAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	3110601	TALIDOMIDA	IMMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidato a 84T001-00	84T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	2752000	MELFALAN	ALKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	3110601	TALIDOMIDA	IMMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T002-00	84T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	3110601	TALIDOMIDA	IMMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO	CREMA TOPICA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	SUSPENSION ORAL	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a 84T003-00	84T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL.	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph 84T004-00	84T004-00	2501042	DEXAMETASONA OR.	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph 84T004-00	84T004-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL.	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	GENERICO	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph 84T004-00	84T004-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRIMIDOS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph 84T004-00	84T004-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOFILIZADO INFUSION INTRAVENOSA	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph 84T004-00	84T004-00	2804049	LENALIDOMIDA	ADELINE (B) 10mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS	
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph 84T004-00	84T004-00	2840051	LENALIDOMIDA	ADELINE (B) 25mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS	

84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	2840052	LENALIDOMIDA	ADELINE (L) 5mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	2840053	LENALIDOMIDA	ADELINE (L) 15mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACAO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	6500001	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	6500002	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 10mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T004-00	6501011	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTKY 4mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2503003	ACIDO ACETILSALICIL	AC.ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2636331	COTRIMOXAOL	TRELIBEC FORTE X100COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOfUZADZO INFUSION INTRAVENOSA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2840049	LENALIDOMIDA	ADELINE (B) 10mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2840051	LENALIDOMIDA	ADELINE (B) 25mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2840052	LENALIDOMIDA	ADELINE (B) 5mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	2840053	LENALIDOMIDA	ADELINE (B) 15mg X21CAP.	SYNTHON	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACAO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	437468	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	6500001	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	6500002	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 10mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T005-00	6501011	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTKY 4mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	2636331	COTRIMOXAOL	TRELIBEC FORTE X100COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOfUZADZO INFUSION INTRAVENOSA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACAO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	6500001	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	6500002	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 10mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T006-00	6501011	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SP, MARCA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	2501042	DEKAMETASONA OR.	CORTKY 4mg X100COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	2636331	COTRIMOXAOL	TRELIBEC FORTE X100COM.	HOSPIFARMA	MARCA	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR	MARCA	LIOfUZADZO INFUSION INTRAVENOSA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	3110601	TALUDOMIDA	INMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACAO FARMA	MARCA	CAPSULAS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	CREMA TOPICA		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSON	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph	84T007-00	583152	ACIDO ACETILSALICIL	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2051338	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS	CAMBIO VM	
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS	Actualización cod. 05-2025	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRESIDOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRESIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACAO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACAO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACAO FARMA	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	436022	TRAZODONA	TRITTICO AC 150mg X20COM.PROL.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	437300	TRAZODONA	TRITTICO 100mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	437320	TRAZODONA	TRITTICO 25mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579105	QUETIAPINA	QUURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579106	QUETIAPINA	QUURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	580426	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELITIS CHILE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELITIS CHILE	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS		
85	Enfermedad de Alzheimer y otras	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	590457	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRESIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto	28/04/2026
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2051338	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRESIDOS LIBERACION PROLONGADA	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C	Tratamiento alta complejidad	85T002-								

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS	Actualización cod. 05-2025	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2970088	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2974249	DONEPECILO	EVOCAC CD 5mg X30COM.DISP.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2974257	DONEPECILO	EVOCAC CD 10mg X30COM.DISP.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS DISPERSABLES		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	30080	DONEPECILO	EVIMAL (B) 10mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCIRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCIRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	434721	ESZOPICLONA	ESZOPIC 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	436022	TRAZODONA	TRITICO AC.150mg X20COM.PROL.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	437300	TRAZODONA	TRITICO 100mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	437320	TRAZODONA	TRITICO 25mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	573304	MEMANTINAE	MEMANVITAE (B) 10mg X56COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VIGENTE	
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580103	MEMANTINAE	MEMANVITAE (B) 20MG X 56	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	740000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y C Tratamiento alta complejidad	85T002-00	590457	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de sto	28/04/2026
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE.X200ml	GLAXO	MARCA	JARABE		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml XSAMP.	GLAXO	MARCA	SOLUCION INFUSION INTRAVENOSA	Actualización cod. 05-2025	
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	1002008	LAMIVUDINA+ZIDOV	COMBIVIR (R) X60COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400mg X60COM.	MERCK SHARP&DOME	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	2802773	LEVONORGESTREL	ESCAPEL 1 (R) 1.5mg X1COM.	GEDEON RICHTER CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	280274	LEVONORGESTREL	ESCAPEL 2 (R) 0.75mg X2COM.	GEDEON RICHTER CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRI	TRUVADA X30COM.	GADOR	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAMBIO VM	
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO	POLVO SUSPENSION ORAL		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	430530	TENOFOVIR + EMTRI	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	573302	TENOFOVIR + EMTRI	VIRTEN (B) 300/200 X30COM.REC	PHARMAYRAL SPA	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	577865	TENOFOVIR + EMTRI	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	579247	DOLUTEGRAVIR+LAM	ACRIPTEGA (B) 50/300/300 X30COM.REC	PHARMARIS CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS		
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD I PRIMERA RESPUESTA	860001-00	584839	DOLUTEGRAVIR+LAM	VIROPL (B) X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIMIDOS		
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	5794055	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	2984815	ACIDO FOLICO	FOUSANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	32335	CALCIO CARBONATO	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.REC	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANITAS S.A.	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	432661	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico ambulatorio tras alta hospitalar 88T001-00	88T001-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL.X200ml	RECEATARIO	GENERICO	SOLUCION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	600606	ACIDO URSODEOIXIC	URSOFALK 250mg/5ml S.O.X250ml	BIOFOSCANIA	MARCA	SUSPENSION ORAL	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	602000	ACIDO URSODEOIXIC	URSOFALK 250mg X100CAP.	BIOFOSCANIA	MARCA	CAPSULAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	3026191	ACIDO URSODEOIXIC	SOLVOBIL 250mg X100COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIMIDO	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hosg 88T002-00	88T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hos									

87	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hos	887002-00	2510110	BACLOFENO	CETRI. 10mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hos	887002-00	575273	COLESTIRAMINA	RESINICOLESTIRAMINA POL. ORAL X50S08	BPH SPA	MARCA	#N/D	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hos	887002-00	2830242	RIFAXIMINA	RIBOLAX 200mg X10COM.	RECALCINE	MARCA	#N/D	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hos	887002-00	2937610	VITAMINA A + D + E	DEKAS PLUS GOTAS X60ml	ECOCARE SPA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento farmacológico tras a Tratamiento farmacológico nivel especialidad tras alta hos	887002-00	2937611	VITAMINA A + D + E	DEKAS PLUS X60S0FTG	ECOCARE SPA	MARCA	SOFTGEL	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	18362	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	34114	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2831478	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	430246	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 0.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	580426	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830286	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 5mg X30COM.MASTICABLES	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET. 400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	581089	MELATONINA	MELATONINA 3mg X 30CAP.	VITAMIN LIFE	GENERICO	#N/D	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	291564	MELATONINA	CIBELUX 3mg/ml GOTAS X30ml	CIBELUX COTOLITROS SUPLEMENTOS	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENNIN (B) 25mg X30COM.	SANDOX	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENNIN (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOX	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	579105	QUETIAPINA	QUIRAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	579106	QUETIAPINA	QUIRAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENEA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2907068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	436595	SERTRALINA	SERTALIN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	740204	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.	EXELITIS CHILE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELITIS CHILE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832124	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2830635	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL	RECALCINE	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRI	Se incorp	Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento ambulatorio por episodio depresivo con riesg	897001-00	33105								

87	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
88	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2834782	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 0.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	580426	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMITACIL (B) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 10mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2510445	LITIO CARBONATO	CARBORON RET. 400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALUTIM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALUTIM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	581089	MELATONINA	MELATONINA 3mg X 30CAP.	VITAMIN LIFE	GENERICO	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	5808108	MELATONINA	CIRCALIFE 3mg/ml GOTAS X30ml	MEDCELL OTROS SUPLEMENTOS	MARCA	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	291564	QUETIAPINA	QUETIAPINA (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIN (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	579106	QUETIAPINA	QUIRAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2050725	QUETIAPINA	QUIRAX XR (R) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2907068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL. GOTAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (R) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELITIS CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELITIS CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2834783	SERTRALINA	SERTRALINA 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SXENON XR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento de episodios graves en personas menores de : 89T002-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAKEM (B) 37.5mg X30COMPRIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stof	30/04/2026
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE	MARCA	JARABE	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	11242	ACIDO VALPROICO	RECALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (B) 250mg X50COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	GENERICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo 89T003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES	

89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	579312	ESITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	580426	ESITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS DISPERSABLES	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2836984	LAMOTRIGINA	RECALCINE (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	3830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2838019	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2838291	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	28382917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS MASTICABLES-DISPERSABU	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALUTIM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALUTIM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	581098	MELATONINA	MELATONINA 3mg X 30CAP.	VITAMIN LIFE	GENÉRICO	#N/D	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	5801008	MELATONINA	MELACAL 3mg/ml GOTAS X30ml	MEDICALS CILLOTROS SUPLEMENTOS	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2915564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOX	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOX	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2919105	QUETIAPINA	QUIRAX XR (B) 50mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	579106	QUETIAPINA	QUIRAX XR (B) 150mg X30COM.PROL.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2838281	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2838282	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2838283	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2838284	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS X30ml	ANDROMACO FARMA	MARCA	SOLUCION ORAL GOTAS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	32400	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	320595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	740002	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	430183	VENLAFAXINA	ECTEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	431814	VENLAFAXINA	ECTEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	MARCA	CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
89	Tratamiento hospitalario para pe	Tratamiento hospitalización diurna por episodio depresivo	897003-00	3310566	VENLAFAXINA	VENLAXEM (B) 37.5mg X30COMCOMPRIIMIDOS	ASCEND LABORATORIES SPA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora opción por quiebre de stock	04/04/2026
90	Cesación del consumo de tabaco	Tratamiento farmacológico para el apoyo al cese del consu	907001-00	324005	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA	COMPRIIMIDOS	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
90	Cesación del consumo de tabaco	Tratamiento farmacológico para el apoyo al cese del consu	907001-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
90	Cesación del consumo de tabaco	Tratamiento farmacológico para el apoyo al cese del consu	907001-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION EXTENDIDA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025
90	Cesación del consumo de tabaco	Tratamiento farmacológico para el apoyo al cese del consu	907001-00	2971584	BUPROPION	BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA	COMPRIIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Se incorpora. Mod. Decreto GES 2025	28/11/2025