

DATOS DE MEDICAMENTOS PARA SISTEMA CORREGIDO CON NUMERO CONSECUITIVO

Hoja 1

NUMERO CONSECUITIVO	EXPIELENTE ACTIVO CON GRAMAJE (PRESENTACION AMPOLLA/ FRASCO)	COLUMNA TOTAL	NOMBRE COMERCIAL	GRAMAJE	VIA DE ADMINISTRACION	¿SE PUEDE FRACIONAR?	CADUCIDAD	CANTIDAD ACTUALIZADA
1	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG/ML	1 ML	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	40 MG/ML	INTRAMUSCULAR, INTRAARTICULAR O IL.	NO	oct 26	2
2	ACETILCISTEINA 100 MG/ ML	1 ML	ACETILCISTEINA	100 MG/ ML	NASAL	NO	jun 26	26
3	ACIDO ASORBICO 1G/10 ML	10 ML	INFATIL	1G/10 ML	INTRAVENOSO	NO	oct 26	6
4	ACIDO TRANEXAMICO 100 MG/ML	10 ML	ACIDO TRANEXAMICO	100 MG/ML	INTRAVENOSO	NO	nov 2026	2
5	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/ 5 ML	5 ML	ACIDO TRANEXAMICO	500 MG/ 5 ML	INTRAVENOSO	NO	jun 2028	1
6	ADEMETIONINA 500 MG	500 MG	SAMYR	500 MG	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	ago 2026	3
7	ALBUMINA HUMANA 12.5 G/50 ML	50 ML	KEDRALIB OCTALBIN	12.5 G/50 ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	SI	mar 27	3
8	ALBUMINA HUMANA 12.5 G/50 ML	50 ML	KEDRALIB OCTALBIN	12.5 G/50 ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	SI	abri 2027	9
9	ALBUMINA HUMANA 12.5 G/50 ML	50 ML	KEDRALIB OCTALBIN	12.5 G/50 ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	SI	oct 26	8
10	ALBUMINA HUMANA 12.5 G/50 ML	50 ML	OCTABIL	12.5 G/50 ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	SI	abr 26	4
11	ALBUMINA HUMANA 12.5 G/50 ML	50 ML	OCTABIL	12.5 G/50 ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	SI	mar 26	4
12	ALBUMINA HUMANA 12.5 G/50 ML	50 ML	HI-BUMIN	12.5 G/50 ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	SI	mar 27	2
13	AMIKACINA 500 MG/2 ML	2 ML	AMIKACINA	500 MG/2 ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	abril 27	63
14	AMIKACINA 1GR NO ESTA	0	AMIKACINA 1GR	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
15	AMINOFILINA 250 MG/10 ML	10 ML	AMOFILIN	250 MG/10 ML	INTRAVENOSO	NO	jul 27	6
16	AMINOFILINA 250 MG/10 ML	10 ML	CIRTRENT	150 MG/3 ML	INTRAVENOSO	NO	jul 26	3
17	AMIDORONA 150 MG/3 ML	3 ML	CIRTRENT	150 MG/3 ML	INTRAVENOSO	NO	may 26	6
18	AMIDORONA 150 MG/3 ML	3 ML	CIRTRENT	150 MG/3 ML	INTRAVENOSO	NO	dic 26	2
19	AMPICILINA 1 G	1 G	AMPICILINA	1 G	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	nov 26	8
20	ATROFINA 1 ML / 1 ML	1 ML	AMIXTERIA	1 ML / 1 ML	INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEA	NO	ene 27	103
21	ATROFINA 1 ML / 1 ML	1 ML	AMIXTERIA	1 ML / 1 ML	INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEA	NO	nov 26	1
22	AVAPENA 20 MG/2 ML	2 ML	AVAPENA	20 MG/2 ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jun 26	1
23	BECLOMETAZONA AEROSOL NO ESTA	0	BECLOMETAZONA AEROSOL	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
24	BEPLENOVA NO ESTA	0	BEPLENOVA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
25	BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG/ML	5 ML	BENSITRAK	2 MG/ML	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	jun 27	2
26	BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG/ML	5 ML	BENSITRAK	2 MG/ML	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	feb 27	2
27	BETAMETASONA 8MG/2ML	2 ML	ERISPAN	8MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jul 26	3
28	BETAMETASONA 8MG/2ML	2 ML	BETAMETASONA	8MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	mar 27	2
29	BETAMETASONA NO ESTA	0	BETAMETASONA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
30	BETAMETASONA NO ESTA	0	BETAMETASONA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
31	BETAMETASONA NO ESTA	0	BETAMETASONA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
32	BICARBONATO DE SODIO 7.5 %	10 ML	BICARNAT	7.5 %	INTRAVENOSO	NO	ago 29	112
33	BROMURO DE IPRATROPIO, SALBUTAMOL 0.5MG/2.5MG	2.5 ML	BROMURO DE IPRATROPIO, SALBUTAMOL	0.5MG/2.5MG	INHALACION	NO	abril 27	54
34	BROMURO DE IPRATROPIO NO ESTA	0	BROMURO DE IPRATROPIO	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
35	BROMURO DE IPRATROPIO NO ESTA	0	BROMURO DE IPRATROPIO	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
36	BROMURO DE TIOTROPIO 0.226MG/1ML	1 ML	RESPIMAT	0.226MG/1ML	INHALACION	NO	jun 26	1
37	BROMURO DE VECURONIO 4 MG/ML	4 MG	NODESCRON	4 MG/ML	INTRAVENOSO	NO	ene 27	32
38	BUDESONIDA 0.250 MG/2ML	2 ML	LUNDIONE	0.250 MG/2ML	INHALACION	NO	ene 27	15
39	BUPRENORENA 0.3 MG/ML	1 ML	HERBANE	0.3 MG/ML	IM, IV O EPIDURAL	NO	abril 27	67
40	BUVACAINA GLUCOSA 150 MG/30 ML	30 ML	BUVACAINA	150 MG/30 ML	INFILTRACION TRONCULAR O PERIDURAL	SI	ene 28	3
41	BUVACAINA GLUCOSA 7.5 MG/ML	30 ML	BUVACAINA	7.5 MG/ML	PERIDURAL O RETROBULBAR	SI	abril 27	1
42	BUVACAINA PESADA 5 MG/1 ML	1 ML	BUVACAINA PESADA	5 MG/1 ML	SUBARACNOIDEA	NO	abril 28	4
43	CARBETOCINA 100 MCGL/ML	1 ML	ANAFRAX	100 MCGL/ML	REVISAR	SI	ago 26	2
44	CEFALOTINA 1G	1 G	CEFALOTINA	1G	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	nov 26	5
45	CEFOTAXIMA 1G	1 G	CEFOTAXIMA	1G	INTRAVENOSA	NO	nov 26	83
46	CEFOTAXIMA 1G/4 ML	1 G	TAXISENSI	1G/4 ML	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	abril 26	11
47	CEFTRIAXONA 1 G	1 G	CEFTRIAXONA	1G	INTRAVENOSA	NO	feb 27	160
48	CIPROFLOXACINO 1 G	1 G	ABEFEN	1 G	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	jul 26	2
49	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	100 ML	CIPROFLOXACINO	200MG/100ML	INTRAVENOSA	NO	ago 26	38
50	CLINDAMICINA 600MG/4ML	4 ML	CLINDAMICINA	600MG/4ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	may 26	91
51	CLINDAMICINA 600MG/4ML	4 ML	CLINDAMICINA	600MG/4ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	ago 2026	40
52	CLONAZEPAM GOTAS 2.5 MG/ML	10 ML	CLONAZEPAM GOTAS	2.5 MG/ML	ORAL	NO	dic 26	1
53	CLONIXINATO DE LISINA 100 MG/2 ML	2 ML	CLONIXINATO DE LISINA	100 MG/2 ML	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	mar 27	32
54	CLORANFENICOL 5 MG/ML	15 ML	CLORANFENICOL	5 MG/ML	INTRAVENOSA	NO	marzo 27	1
55	CLORANFENICOL 5MG/5	5 G	OPKO	5MG/5	INTRAVENOSA	NO	marzo 27	1
56	CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400 MG	100 ML	CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO	400 MG	INTRAVENOSA	NO	febrero 26	4
57	CLORURO DE POTASIO 1.49GR / 5ML	5 ML	KELEFUSIN	1.49GR / 5ML	INTRAVENOSA	NO	jun 29	73
58	CLORURO DE POTASIO 1.49GR / 5ML	5 ML	KELEFUSIN	1.49GR / 5ML	INTRAVENOSA	NO	jun 29	56
59	CLORURO DE SODIO 0.177	10 ML	CLORURO DE SODIO	0	INTRAVENOSA	NO	ago 26	69
60	CLORURO DE SODIO 0.177	50 ML	CLORURO DE SODIO	0	INTRAVENOSA	SI	ago 27	2
61	CLORURO DE SODIO NO ESTA	0	CLORURO DE SODIO	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
62	DEXAMETASONA 8MG/2ML	2 ML	DEXAMETASONA	8MG/2ML	INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, INTRAARTICULAR, INTRALESIONAL Y TEJIDOS BLANDOS	NO	jul 28	39
63	DEXEKTOPROFENO 50 MG/2ML	2 ML	KERAL	50 MG/2ML	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	febrero 26	31
64	DEXEKTOPROFENO 50 MG/2ML	2 ML	KERAL	50 MG/2ML	INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA	NO	ene 26	97
65	DEXEMEDETOGININA 200MG/2 ML	2 ML	KAMADIX	200MG/2 ML	INTRAVENOSA	NO	jul 26	5
66	DIAZEPAM 10 MG/2ML	2 ML	DIAZEPAM	10 MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	CADUCADA	0
67	DICLOFENACO 75MG/ 3ML	3 ML	DICLOFENACO	75MG/ 3ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jul 27	22
68	DICLOFENACO 75MG/ 3ML	3 ML	DICLOFENACO	75MG/ 3ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	oct 27	80
69	DIFENDOL 40MG/2ML	2 ML	DIFENDOL	40MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	febrero 27	13
70	DIGOXINA 0.5 MG/2ML	2 ML	DIGOKINA	0.5 MG MG/2ML	INTRAVENOSA	NO	ene 27	5
71	DIPROPIONATO DE BECLOMETAZONA AEROSOL 50 MCG	12.80 G	CLOPHIVEN	50 MCG	BUCAL	NO	mar 28	2
72	DIPROPIONATO DE BECLOMETAZONA AEROSOL 50 MCG	12.80 G	CLOPHIVEN	50 MCG	BUCAL	NO	abril 27	3
73	DIPROPIONATO DE BECLOMETAZONA AEROSOL NO ESTA	0	DIPROPIONATO DE BECLOMETAZONA AEROSOL	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
74	DOBUTAMINA 250MG/5ML	5 ML	DOBUXJECT	250MG/5ML	INTRAVENOSA	NO	jul 27	3
75	DOBUTAMINA 250MG/5ML	5 ML	DOBUXJECT	250MG/5ML	INTRAVENOSA	NO	ago 26	1
76	DOPAMINA 200MG/5ML	5 ML	INOTROPSISA	200MG/5ML	INTRAVENOSA	NO	nov 26	4
77	DOPAMINA 200MG/5ML	6 ML	DOPAMINA	200MG/5ML	INTRAVENOSA	NO	ago 27	15
78	Efedrina NO ESTA	0	Efedrina	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
79	ENOXOPARINA SODICA 40 MG 40MG/0.4ml	0.4 ML	ENOXOPARINA SODICA	40MG/0.4ml	SUBCUTANEA	NO	febrero 27	55
80	EPNERFINA 1MG/ML	1 ML	PINADROLA	1MG/ML	INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEA	NO	febrero 27	91
81	ERCOMETRINA 0.2 MG/ML	0	ERCOMETRINA	0.2 MG/ML	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
82	ERITROPOECTINA HUMANA 4000 ULM/ML	1 ML	EXETIN-A	4000 ULM/ML	SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	NO	jun 26	5
83	ETAMICILATO 250MG/2ML	2 ML	ETAMICILATO	250MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	mar 2026	0
84	FENTONIA SODICA 250 MG/5 ML	5 ML	FENTONIA SODICA	250 MG/5 ML	INTRAVENOSA	NO	jun 26	1
85	FENTONIA SODICA 250 MG/5 ML	5 ML	DALMARL	250 MG/5 ML	INTRAVENOSA	NO	mayo 26	3
86	FENTANIL 0.5MG/10ML	10 ML	FENODID	0.5MG/10ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	mayo 27	0
87	FITOMENADONA (VITAMINA K) 10MG/1ML	1 ML	UNOKAVI	10MG/1ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	sep 26	3
88	FITOMENADONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML	1 ML	UNOKAVI	2MG/0.2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jun 26	2
89	FITOMENADONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML	1 ML	UNOKAVI	2MG/0.2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	may 26	5
90	FITOMENADONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML	1 ML	UNOKAVI	2MG/0.2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	sep 26	2
91	FITOMENADONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML	1 ML	UNOKAVI	2MG/0.2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	abril 26	1
92	FITOMENADONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML	1 ML	UNOKAVI	2MG/0.2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	mar 26	3
93	FITOMENADONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML	1 ML	UNOKAVI	2MG/0.2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	febrero 26	1
94	FLUIMAZENIL NO ESTA	0	FLUIMAZENIL	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
95	FOSFATO DE POTASIO 10 ML	10 ML	PF-20	10 ML	INTRAVENOSA	NO	dic 2026	2
96	FOSFATO DE POTASIO 10 ML	11 ML	PF-21	10 ML	INTRAVENOSA	NO	ene 2026	5
97	FUROSEMIDA 20MG/2ML	2 ML	FUROSEMIDA	20MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jul 27	55
98	GELATINA SUCCINILADA 3.5 %	500 ML	GELATINA SUCCINILADA	3.5 %	INTRAVENOSA	NO ESTA	NO ESTA	0
99	GELATINA SUCCINILADA 4 %	500 ML	GELAFUNDIN 4	4 %	INTRAVENOSA	NO	may 27	4
100	GENTAMICINA 80MG/2ML	2 ML	GENTAMICINA	80MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	febrero 26	9
101	GENTAMICINA 80MG/2ML	2 ML	GENKOVA	80MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	nov 27	10
102	GLUCONATO DE CALCIO 10 %	10 ML	SOLUCION GC AL 10%	10 %	INTRAVENOSA	NO	sep 26	42
103	GLUCOSA DEXTROSAL 50% 25 G	50 ML	SOLUCION DX-50	25 G	INTRAVENOSA	NO	febrero 27	8
104	HALOPERIDOL 5 MG/ML	1 ML	HALOPERIDOL	5 MG/ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	oct 26	4
105	HEPARINA 1001 ULM/ML	10 ML	INHEPAR	1000 ULM/ML	INTRAVENOSA, INTRARTERIAL O SUBCUTANEA	SI	dic 26	1
106	HEPARINA 1001 ULM/ML	10 ML	INHEPAR	1001 ULM/ML	INTRAVENOSA, INTRARTERIAL O SUBCUTANEA	SI	sep 26	1
107	HIDRAZALINA AMP 20 MG/ML	1 ML	DINITRYL	20 MG/ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jul 27	1
108	HIDROCORTIZONA 100 MG	100 MG	HIDROCORTIZONA	100 MG	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	abril 27	90
109	HIDROCORTIZONA 500 MG	500 MG	TISODANK	500 MG	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	oct 26	6
110	HIDROCORTIZONA 500 MG	500 MG	FEBONADROL	500 MG	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	febrero 27	5
111	HIERRO DEXTRAN 100MG/2ML	2 ML	HIERRO DEXTRAN	100MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	oct 26	58
112	HIOCINA / METAMIZOL SODICO 20MG-2.5GR /5 ML	5 ML	BUSCONET	20MG-2.5GR / 5 ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	nov 27	25
113	HIOCINA O BUTILHIOCINA 20MG/1ML	1 ML	HIOSCINA	20MG/1ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	abril 27	109
114	IMPENEM NO ESTA	0	IMPENEM	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
115	IMPENEM/CILASTATINA 500 MG/500 MG	1G	IMPENEM/CILASTATINA	500 MG/500 MG	INTRAVENOSA	NO	may 26	46

DATOS DE MEDICAMENTOS PARA SISTEMA CORREGIDO CON NUMERO CONSECUITIVO

Hoja 1

NUMERO CONSECUITIVO	EXPIRIENTE ACTIVO CON GRAMAJE (PRESENTACION PASTILLA)	VOLUMEN TOTAL	NOMBRE COMERCIAL	GRAMAJE	VIA DE ADMINISTRACION	¿SE PUEDE FRACIONAR ?	CADUCIDAD	CANTIDAD ACTUALIZADA
116	INSULINA CLARGINA 100 U/ML	10 ML	LANTUS	100 U/ML	SUBCUTANEO	SI	oct 26	1
117	INSULINA CLARGINA 100 U/ML	10 ML	LANTUS	100 U/ML	SUBCUTANEO	SI	may 27	1
118	INSULINA CLARGINA 100 U/ML	10 ML	LANTUS	100 U/ML	SUBCUTANEO	SI	mar 27	1
119	INSULINA HUMANA 100 U/ML	10 ML	INSULEX	100 U/ML	SUBCUTANEO	SI	nov 27	1
120	INSULINA HUMANA 100 U/ML	10 ML	INSULINA HUMANA	100 U/ML	SUBCUTANEO	SI	feb 27	1
121	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE ISOFARICA 100 U/ML	10 ML	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE ISOFARICA	100 U/ML	SUBCUTANEO	SI	feb 28	1
122	KETOPROFENO 2 ML	2 ML	PROFENID	2 ML	INTRAMUSCULAR	NO	feb 26	1
123	KETOROLACO 30MG/1ML	1 ML	KETOROLACO	30MG/1ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jul 27	368
124	L-ORNITAL-ASPARTATO 5 G/10 ML	10 ML	HEPA-MERZ	5 G/10 ML	INTRAVENOSA	NO	nov 26	2
125	LAUROMACROGOL 60 MG/2 ML	2 ML	AETHOXYSEROL	60 MG/2 ML	INTRAVENOSA	NO	may 26	4
126	LEVOFLOXACINO 500 MG/100 ML	100 ML	LEVOFLOXACINO	500 MG/100 ML	INTRAVENOSA	NO	ene 27	61
127	LIDOCAINA 0.1	115 ML	PHARMACAINE	0	TOPICA	SI	jul 27	5
128	LIDOCAINA 20 MG/ML	50 ML	LIDOCAINA	20 MG/ML	SUBCUTANEA, EPIDURAL, TRONCULAR O INTRAVENOSA	SI	jun 29	15
129	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 20 MG/0.05 MG/1ML	50 ML	PISACAINA 2 % CON EPINEFRINA	20 MG/0.005 MG/1ML	TRONCULAR, INTRALESIONAL	SI	may 26	6
130	LIDOCAINA CON EPINEFRINA NO ESTA	0	LIDOCAINA CON EPINEFRINA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
131	LIDOCAINA HCL EPINEFRINA 36 MG, 18 MCG	1.8 ML	ZEYCO	36 MG, 18 MCG	INFILTRACION LOCAL O BLOQUEO REGIONAL/TRONCULAR	NO	sep 26	1
132	LIDOCAINA NO ESTA	0	LIDOCAINA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
133	LOPROMIDA MEDIO DE CONTRASTE 300 MG/ ML	100 ML	ULTRAVIST	300 MG/ ML	INTRAVENOSA	NO ESTA	sep 26	1
134	MEDIO DE CONTRASTE NO ESTA	0	MEDIO DE CONTRASTE	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
135	MEROPENEM 1GR	1 G	DIMETHYPER	1GR	INTRAVENOSA	NO	oct 26	28
136	METAMIZOL SODICO 1MG/2ML	2 ML	METAMIZOL SODICO	1MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	FEB 20	98
137	METILPREDNISONOLA 50MG	500 MG	METILPREDNISONOLA	500MG	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	abr 27	30
138	METILPREDNISONOLA NO ESTA	100 MG	METILPREDNISONOLA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
139	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	2 ML	METOCLOPRAMIDA	10MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	ago 27	41
140	METRONIDAZOL 500 MG /100 ML	100 ML	METRIS	500 MG /100 ML	INTRAVENOSA	NO	dic 26	0
141	METRONIDAZOL 500 MG /100 ML	100 ML	OTROZOL	500 MG /100 ML	INTRAVENOSA	NO	ene 27	0
142	MIDAZOLAM 15MG/3ML	3 ML	MIDAZOLAM	15MG/3ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	nov 26	13
143	MIDAZOLAM 5MG/ML	5 ML	RELACUM	5MG/5ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jun 26	2
144	MORFINA 10MG/10ML	10 ML	GRATEN	10MG/10ML	INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEA, INTRATECAL, EPIDURAL	NO	CADUCADA	0
145	MULTIVITAMINAS 5.71G	10 ML	DEXTRREVIT	5.71G	INTRAVENOSA	NO	sep 26	6
146	NABULFINA 10MG/1ML	1 ML	BUIGEN	10MG/1ML	INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEA O EPIDURAL	NO	ene 26	2
147	NABULFINA 10MG/1ML	1 ML	BUIGEN	10MG/1ML	INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEA O EPIDURAL	NO	ene 27	4
148	NALOXONA NO ESTA	0	NALOXONA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
149	NEOSTIGMINA 0.5GR/1ML	1 ML	PROSTIGMINE	0.5GR/1ML	INTRAVENOSA	NO	nov 28	2
150	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML	4 ML	NOREPINEFRINA	4 MG/4 ML	INTRAVENOSO O INTRAPERITONEAL	NO	mar 27	9
151	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML	4 ML	NOREPINEFRINA	4 MG/4 ML	INTRAVENOSO O INTRAPERITONEAL	NO	dic 26	1
152	OCTREOTIDA NO ESTA	0	OCTREOTIDA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
153	OMEOPRAZOL 40 MG	40 MG	OMEOPRAZOL	40 MG	INTRAVENOSA	NO	dic 26	80
154	ONDASETRON 8MG/4ML	4 ML	HT-BLOC	8MG/4ML	INTRAVENOSA	NO	jul 27	236
155	OXIMETAZOLINA 20 ML	20 ML	AFRIN	20 ML	NASAL	NO	abr 27	1
156	OXYTOCINA 5 UU/ 1ML	1 ML	OXYTOPISA	5 UU/ 1ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	oct 26	26
157	PANTOPRAZOL 40 MG	40 MG	SUPACID	40 MG	INTRAVENOSA	NO	feb 26	4
158	PARA-CETAMOL 1G/100 ML	100 ML	SENSIFAZOL	1G/100 ML	INTRAVENOSA	NO	jun 27	76
159	PARCHE DE NITROGLICERINA NO ESTA	0	PARCHE DE NITROGLICERINA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
160	PAREXCBIT 40 MG	40 MG	KENEXIB	40 MG	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	oct 26	2
161	PROPOFOL 10 MG/ML	100 ML	RECOFOL	10 MG/ML	INTRAVENOSA	NO	jul 26	3
162	PROPOFOL 200 MG/20ML	20 ML	VALPROX	200 MG/20ML	INTRAVENOSA	NO	oct 26	11
163	ROCURONIO NO ESTA	0	ROCURONIO	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
164	ROPACAINA 7.5% 7.5MG/1ML	20 ML	ROPICONEST	7.5MG/1ML	INTRALESIONAL, INTRATECAL O EPIDURAL	NO	feb 27	7
165	SACARATO FERRIGO 100 MG/5ML	5 ML	VENOFERRUM	100 MG/5ML	INTRAVENOSO	NO	dic 27	2
166	SALBUTAMOL 5 MG/ML	10 ML	SALBUTAMOL	5 MG/ML	INHALACION	NO	jun 27	1
167	SALBUTAMOL SPRAY 100 MG/C	0.02 G	BRESALTEC	100 MCg	INHALACION	NO	feb 27	8
168	SALMETEROL FLUTICASONA NO ESTA	0	ULFHINLAS-AIR	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	NO ESTA	0
169	SEVOFLURANO (250 ML POR FRASCO) 250 ML	250 ML	SOVENER	250 ML	INHALACION	SI	abr 27	4
170	SULFATO DE MAGNESIO 10% 1G/10ML	10 ML	MAGNEFUSIN	10% 1G/10ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	ene 26	4
171	TERIPRESINA 1 MG	1 G	FIHPOL	1 MG	INTRAVENOSA	NO	sep 27	4
172	TERIPRESINA 1 MG	1 G	GLYPRESSIN	1 MG	INTRAVENOSA	NO	feb 27	3
173	TRAMADOL 100 MG/2ML	2 ML	TRAMADOL	100 MG/2ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	jul 27	21
174	TRIMEBUTINA 50 MG/5ML	5 ML	LIBERTRIM	50 MG/5ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	dic 26	1
175	TRIMEBUTINA 50 MG/5ML	5 ML	LIBERTRIM	50 MG/5ML	INTRAVENOSO O INTRAMUSCULAR	NO	feb 27	5
176	VANCOMICINA 500 MG	500 MG	VANCOMICINA	500 MG	INTRAVENOSO	NO	may 26	11
177	VANCOMICINA 500 MG	500 MG	VANCOMICINA	500 MG	INTRAVENOSO	NO	nov 26	10
178	VITAMINAS -	-	VITAFUSIN	-	INTRAVENOSO	NO	feb 27	4
NUMERO CONSEGUIN	EXPIRIENTE ACTIVO CON GRAMAJE (PRESENTACION MIXTA)	VOLUMEN TOTAL	NOMBRE COMERCIAL	GRAMAJE	VIA DE ADMINISTRACION	¿SE PUEDE FRACIONAR ?	CADUCIDAD	CANTIDAD ACTUALIZADA
179	ACETIL SALISILICO 500 MG	0	ASPIRINA	500 MG	ORAL	NO	ESTA	0
180	ACIDO ASORBICO 1G	1 G	REDOXON	1G	ORAL	NO	mayo 26	6
181	AMLODIPINO 5 MG	5G	ZAGAPSOL	5 MG	ORAL	NO	ene 26	30
182	AZITROMICINA NO ESTA	0	AZITROMICINA	NO ESTA	ORAL	NO	ESTA	0
183	CAPTOPRIL 25 MG	0	CAPTOPRIL	25 MG	ORAL	NO	CADUCADA	0
184	CEFRIXMA 100 MG/ 5 ML	25 ML	CECILET	100 MG/ 5 ML	ORAL	NO	abr 27	1
185	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML	0	CEFUROXIMA	250 MG/5 ML	ORAL	NO	ESTA	0
186	CELECOXIB 200 MG	200 MG	CELECOXIB	200 MG	ORAL	NO	jul 26	7
187	CINTAPIRIDA 1 MG	1 MG	CINTAPIRIDA	1 MG	ORAL	NO	sep 26	25
188	CIPROFLOXACINO 500 MG	500 MG	BACPROIN	500 MG	ORAL	NO	mar 27	8
189	CLINDAMICINA 300 MG	300 MG	CLINDAMICINA	300 MG	ORAL	NO	ago 26	12
190	CLOPIDOGREL 75 MG	75 MG	CLOPIDOGREL	75 MG	ORAL	NO	may 27	8
191	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	10 MG	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	ORAL	NO	mar 27	20
192	DICLOFENACO 100 MG	100 MG	DICLOFENACO	100 MG	ORAL	NO	jul 27	20
193	DINITRITO DE ISOSORBITA 5 MG	5 mg	DEBISOR	5 MG	ORAL	NO	CADUCADA	0
194	ERDISTENA 175 MG/ 5 ML	90 ML	DOSTEIN	175 MG/ 5 ML	ORAL	NO	ene 27	1
195	ESPIROLACTONA 25 MG	25 G	ESPIROLACTONA	25 MG	ORAL	NO	ESTA	0
196	ETORICOXIB 90 MG	90 MG	ETORICOXIB	90 MG	ORAL	NO	abr 27	24
197	HOCINA CON METAMIZOL SODICO 10 MG	0	BUSCAPINA	10 MG	ORAL	NO	CADUCADO	0
198	BUPROFEN 2 G/ 100 ML	120 ML	MOTHIN	2 G/ 100 ML	ORAL	NO	feb 28	2
199	BUPROFENO 400 MG	400 MG	GELUBRIN	400 MG	ORAL	NO	ene 26	70
200	INDAPAMIDA 1.5 MG	1.5 MG	NATRILUX	1.5 MG	ORAL	NO	feb 27	29
201	LACTULOSA 66.7G/100 ML	120 ML	LACTULOSA	66.7G /100 ML	ORAL	NO	sep 2026	1
202	LORATADINA 10 G	10 MG	LORATADINA	10 G	ORAL	NO	abr 27	8
203	LOSARTAN 50 MG	50 MG	LOSARTAN	50 MG	ORAL	NO	ene 26	210
204	LOSARTAN/AMLODIPINO 100 MG/5MG	100 MG/ 5 MG	LODESTAR-DUO	100 MG/5MG	ORAL	NO	ago 2026	1
205	MEGALDRATO.DIMETICONA 80 MG, 10 MG, 1 ML	0	MEGALDRATO.DIMETICONA	80 MG, 10 MG, 1 ML	ORAL	NO	CADUCADO	0
206	METFORMINA 850 MG	850 MG	PREDIALPLUS	850 MG	ORAL	NO	mayo 26	36
207	METOPROLOL 100 MG	100 MG	METOPROLOL	100 MG	ORAL	NO	oct 26	0
208	METOPROLOL NO ESTA	0	METOPROLOL	NO ESTA	ORAL	NO	ESTA	0
209	MISOPROSTOL 200 MG	200 MCG	CYRUX	200 MG	ORAL	NO	ago 26	137
210	MISOPROSTOL 200 MG	200 MCG	CYRUX	200 MG	ORAL	NO	feb 26	2
211	NIFEDIPINO 30 MG	30 MG	NIFEDIPINO	30 MG	ORAL	NO	feb 27	18
212	OMEOPRAZOL 20 MG	0	OMEOPRAZOL	20 MG	ORAL	NO	ESTA	0
213	PARACETAMOL 500 MG	500 MG	PORTEM	500 MG	ORAL	NO	mar 27	60
214	PREGABALINA 150 MG	150 MG	PREGABALINA	150 MG	ORAL	NO	ago 27	28
215	PREGABALINA 75 MG	75 MG	VIRAVIR	75 MG	ORAL	NO	jul 27	2
216	PROGESTERONA 200 MG	200 MG	GESLTIN	200 MG	ORAL	NO	ene 27	13
217	SALBUTAMOL AMBROXOL 40 MG, 150 MG/100 ML	0	SALBUTAMOL, AMBROXOL	40 MG, 150 MG/100 ML	ORAL	NO	CADUCADO	0
218	SENOSIDOS A-B 8.6 MG	8.6 MG	NOVAKOSID	8.6 MG	ORAL	NO	mar 26	21
219	STOMAHESIVE 28.3 G	0	STOMAHESIVE	28.3 G	ORAL	NO	CADUCADO	0
220	TELmisartan 40 MG	40 MG	TELMSARTAN	40 MG	ORAL	NO	ene 27	14
221	TINITRATO DE GLICERILO 18 MG	18 MG	MINITRAN	18 MG	ORAL	NO	jun 27	8
222	TRIMEBUTINA 200 MG	0	ESPABION	200 MG	ORAL	NO	CADUCADO	0
223	TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL 100 MG-800 MG	160 MG-800 MG	BACTELAN	100 MG-800 MG	ORAL	NO	ene 26	14
224	VITAMINAS 500 MG	500 MG	PRENA MAX CAPSULAS	500 MG	ORAL	NO	mar 26	90
NUMERO CONSEGUIN	EXPIRIENTE ACTIVO CON GRAMAJE (PRESENTACION MIXTA)	VOLUMEN TOTAL	NOMBRE COMERCIAL	GRAMAJE	VIA DE ADMINISTRACION	¿SE PUEDE FRACIONAR ?	CADUCIDAD	CANTIDAD ACTUALIZADA
225	CARBON ACTIVADO 100 G.POLVO	100 MG	CARBON ACTIVADO	100 G.POLVO	ORAL	NO	abr 27	1

DATOS DE MEDICAMENTOS PARA SISTEMA CORREGIDO CON NUMERO CONSECUITIVO

Hoja 1

226	CLORANFENICOL 5 MG/ML	15 ML	FENICOL	5 MG/ML	OFTALMICA	NO	15 sep 2026	1
227	CLORANFENICOL 5 MG/G	5 G	CLORANFENICOL	5 MG/G	OFTALMICA	NO	mar 27	1
228	CLORANFENICOL 6 MG/G	5 G	CLORANFENICOL	6 MG/G	OFTALMICA	NO	jun 27	1
229	CONDONES SIN DATOS	SIN DATOS	POSSESS	SIN DATOS	DERMICA	NO	sep 26	1
230	ETONOGESTREL 68 MG	68 MG	IMPLANON	68 MG	SUBCUTANEA	NO	abr 27	1
231	HIPROMELOSA 0.5 %	11 ML	HIPROMELOSA	0.5 %	OFTALMICA	NO	jul 27	1
232	HIPROMELOSA 5 MG/ ML	10 ML	HIPROMELOSA	5 MG/ ML	OFTALMICA	NO	sep 27	1
233	LEVONORGESTREL 52.00 MG	52 MG	MIRENA	52.00 MG	INTRAUTERINA	NO	ago 26	1
234	LIDOCAINA UNGUENTO 5% TUBO CON 35 G	35 G	LIDOCAINA UNGUENTO	5% TUBO CON 35 G	CUTANEA	NO	may 27	1
235	MUPIRUCINA 2 G	15 G	BERNIVER	2 G	CUTANEA	NO	sep 26	1
236	PASTA PARA OSTOMIA 128 MG	128 G	KARAYA 5	128 MG	CUTANEA	NO	mar 2028	1
237	SUPOSITORIOS DE INDOMETACINA 100 MG	100 MG	SUPOSITORIOS DE INDOMETACINA	100 MG	RECTAL	NO	CADUCADA	0