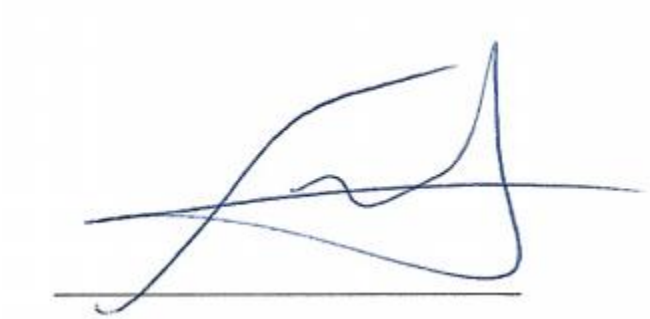
Estimado cliente,

Agradeciendo su preferencia, y en atención al Artículo 101 del Código Sanitario, DFL N°725/67, el decreto supremo 466 de 1984, la resolución exenta 1831 de 2019, y la circular 38 de 2010, todos del Ministerio de Salud; le informamos que actualmente Droguería Mediven no posee en stock disponible para distribución la totalidad de los productos farmacéuticos contenidos en el Petitorio Mínimo de Farmacia en los términos indicados en la normativa citada.

Ante ello, se adjuntan listados de los productos que, en este momento, no están disponibles para ser distribuidos desde nuestra droguería.

Sin otro particular, saluda atentamente a ustedes,



Q.F. Fernando Becerra S.

Director Técnico

Mediven SpA

## Lista 1: Productos no disponibles en Mediven

**24-07-2023**

A continuación, se indican los ítems de la Res.Ex. 1831/19, para los cuales a la fecha indicada, Mediven no cuenta con stock disponible de productos que los satisfagan.

| Medicamentos del Petitorio Mínimo |
|---|
| ACICLOVIR Ugto. oft. 3% |
| ACIDO ASCÓRBICO Comp. 100 mg |
| ACIDO ASCÓRBICO Comp. 500 mg |
| ALPRAZOLAM Comp. 0,25 mg |
| ALUMINIO HIDROXIDO Comp. 500 mg |
| ALUMINIO HIDROXIDO Susp. oral 6% |
| AMOXICILINA Cáps. 250 mg |
| AMOXICILINA/AC CLAVULANICO Sol. iny. 1 g + 0,2 g |
| BECLOMETASONA Aerosol para inhalación 250 mcg/dosis |
| BENCILPENICILINA Sol. iny. 1.000.000 UI |
| BENCILPENICILINA Sol. iny. 2.000.000 UI |
| BETAMETASONA Comp. 0,6 mg |
| BETAMETASONA Ugto. oft. 0,1% |
| BIFONAZOL Crema 1% |
| CEFIXIMA Cáps. 400 mg |
| CEFRADINA Cáps. 500 mg |
| CEFRADINA Susp. oral 250 mg /5 mL |
| CEFUROXIMA Gránulos para susp. oral 250 mg/5 mL |
| CLINDAMICINA Crema vaginal 2% |
| CLOBUTINOL Comp. 40 mg |
| CLORANFENICOL Cáps. 500 mg |
| CLORANFENICOL Sol. oft. 0.5% |
| CLORPROMAZINA Comp. 25 mg |
| CLORPROPAMIDA Comp. 250 mg |
| CLOXACILINA Cáps. o Comp. 500 mg |
| CLOZAPINA Comp. 100 mg |
| CLOZAPINA Comp. 50 mg |
| CLOZAPINA Comp. 25 mg |
| COTRIMOXAZOL Comp. SMT 400 + TMP 80 mg |
| COTRIMOXAZOL Comp. SMT 800 + TMP160 mg |
| CROTAMITON Crema 10% |
| CROTAMITON Loción tópica 10% |
| DELTAMETRINA/PIPERONIL BUT Loción 20 mg/2,5 mg |
| DEXAMETASONA Sol. oft. 0,1% |
| DEXAMETASONA Ugto. oft. 0,1% |
| DICLOFENACO Sol. iny. 50 mg/mL |
| DOMPERIDONA Sol. iny. 2,5 mg/mL |
| DOMPERIDONA Supositorio pediátrico 30 mg |
| DOXICICLINA Comp. o cáps. 50 mg |
| ERGOCALCIFEROL (VIT D2) Sol. oral 300.000 UI / mL |
| ERITROMICINA Susp. oral 200 mg/5 mL |
| ERITROMICINA Susp. oral 400 mg/5 mL |
| ESCOPOLAMINA Sol. iny. 20 mg/mL |
| ESTRADIOL Sol. oleosa iny. 10 mg/mL |
| ETINILESTRADIOL Comp. 0.02 mg |
| GRISEOFULVINA Comp. 500 mg |
| HIDRALAZINA Comp. 50 mg |
| HIPROMELOSA Sol. oft. 0,3% |
| ISOSORBIDA DINITRATO Comp. sublingual 5 mg |

| Medicamentos del Petitorio Mínimo |
|---|
| ITRACONAZOL Cáps. 100 mg |
| ITRACONAZOL Cáps. 300 mg |
| KETOCONAZOL Crema 2% |
| KETOCONAZOL Óvulo vaginal 400 mg |
| LACTULOSA Sol. oral 65% |
| LEVONORGESTREL Comp. 0,03 mg |
| LORATADINA Jarabe 5 mg/5 mL |
| LORAZEPAM Comp. 1 mg |
| MEDROXIPROGESTERONA Comp. 100 mg |
| MEDROXIPROGESTERONA Comp. 5 mg |
| METAMIZOL SÓDICO Supositorio 250 mg |
| METILFENIDATO Comp. 10 mg |
| METRONIDAZOL Comp. 250 mg |
| NISTATINA Comp. 100.000 UI |
| NISTATINA Comp. vaginal 100.000 UI |
| NITRENDIPINO Comp. 10 mg |
| NITRENDIPINO Comp. 20 mg |
| NITROGLICERINA Comp. 0,6 mg |
| OLANZAPINA Comp. 15 mg |
| OLANZAPINA Comp. 20 mg |
| ONDANSETRON Supositorio 16 mg |
| PILOCARPINA Sol. oft. 2% |
| PRAVASTATINA Comp. 10 mg |
| PRAVASTATINA Comp. 20 mg |
| PREDNISOLONA Susp. oft. 0,12% |
| PROPILTIOURACILO Comp. 50 mg |
| QUETIAPINA Comp. 200 mg |
| RANITIDINA Comp. 150 mg |
| RANITIDINA Comp. 300 mg |
| SALBUTAMOL Comp. 2 mg |
| SALBUTAMOL Comp. 4 mg |
| SALBUTAMOL Sol. iny. 0,5 mg/mL |
| SULPIRIDA Comp. o cáps. 300 mg |
| TAMOXIFENO Comp. 10 mg |
| TEOFILINA Sol. oral 80 mg/ 15 mL |
| TETRACICLINA Cáps. 250 mg |
| TIETILPERAZINA Gragea 6,5 mg |
| TIETILPERAZINA Supositorio 6,5 mg |
| TINIDAZOL Comp. 500 mg |
| TIORIDAZINA Gragea o Comp. 100 mg |
| TIORIDAZINA Gragea o Comp. 25 mg |
| TIORIDAZINA Jarabe 2 mg /5 mL |
| TOLBUTAMIDA Comp. 500 mg |
| VALACICLOVIR Comp. 250 mg |
| ZIPRASIDONA Comp. 20 mg |
| ZIPRASIDONA Comp. 40 mg |
| ZIPRASIDONA Comp. 60 mg |
| ZIPRASIDONA Comp. 80 mg |

## Lista 2: Productos disponibles solo en su correspondiente equivalente farmacéutico con denominación de marca no bioequivalente

**24-07-2023**

A continuación, se indican los ítems de la Res.Ex. 1831/19, para los cuales a la fecha indicada, Mediven no cuenta con stock disponible de productos bioequivalentes o genéricos que los satisfagan, pero mantiene stock de al menos un producto con denominación de marca que corresponda.

| Medicamentos del Petitorio Mínimo |
|---|
| ACIDO ACETILSALICÍLICO Comp. 500 mg |
| ACIDO FÓLICO Comp. 1 mg |
| ACIDO FÓLICO Comp. 5 mg |
| ALBENDAZOL Comp. 200 mg |
| AZITROMICINA Susp. oral 200 mg/5 mL |
| BETAMETASONA Sol. oft. 0,1% |
| BETAXOLOL Sol. oft. 0,5% |
| CIPROFLOXACINO Sol. oft. 0.3% |
| CIPROFLOXACINO Ugto. oft. 0,3% |
| CLINDAMICINA Loción o gel 1% |
| COTRIMOXAZOL Susp. oral SMT 200 mg + TMP 40 mg/5 mL |
| DELTAMETRINA/PIPERONIL BUT Champú 20 mg/2.5 mg |
| DICLOFENACO Comp. 25 mg |
| DOMPERIDONA Sol. oral para gotas 10 mg/mL |
| ESTRÓGENOS CONJUGADOS Comp. 0,625 mg |
| ESTRÓGENOS CONJUGADOS Comp. 0.3 mg |

| Medicamentos del Petitorio Mínimo |
|---|
| FERROSO SULFATO Sol. oral para gotas 125 mg/mL |
| FOSFATOS Sol. oral |
| FOSFATOS Sol. rectal |
| HIDROCORTISONA Ugto. dérmico 1% |
| INSULINA HUMANA CRISTALINA Sol. iny. 100 UI /mL |
| INSULINA HUMANA ISOFANA (NPH) Susp. iny. 100 UI/mL |
| LEVODOPA + CARBIDOPA Cáps. 250 mg + 25 mg |
| LITIO CARBONATO Comp. 300 mg |
| NIFEDIPINO Comp. Retard 20 mg |
| PARGEVERINA Sol. Iny. 5 mg/mL |
| SALES REHIDRATANTES Sol. oral 60 mEq de sodio / litro |
| TIMOLOL Sol. oft. 0,25% |
| TOBRAMICINA Sol. oft. 0.3% |
| TOBRAMICINA Ugto. oft. 0.3% |
| VITAMINAS A-C-D Sol. oral para gotas |

## Lista 3: Productos disponibles en su correspondiente equivalente terapéutico, solo con denominación de marca.

A continuación, se indican los ítems de la Res.Ex. 1831/19, para los cuales a la fecha indicada, Mediven no cuenta con stock disponible de productos genéricos que los satisfagan, pero mantiene stock de al menos un producto bioequivalente que corresponda.

| Medicamentos del Petitorio Mínimo |
|---|
| ACENOCUMAROL Comp. 4 mg |
| ACICLOVIR Comp. 400 mg |
| CLONAZEPAM Comp. 2 mg |
| ENALAPRIL Comp. 5 mg |
| FLUOXETINA Cáps. 20 mg |
| LEVONORGESTREL Comp. 0,75 mg |
| LEVONORGESTREL Comp. 1,5 mg |
| METRONIDAZOL Comp. 500 mg |
| NITROFURANTOINA Comp. 50 mg |

| Medicamentos del Petitorio Mínimo |
|---|
| OLANZAPINA Comp. 5 mg |
| OLANZAPINA Comp. 10 mg |
| PREDNISONA Comp. 5 mg |
| RISPERIDONA Comp. 1 mg |
| RISPERIDONA Comp. 3 mg |
| TAMOXIFENO Comp. 20 mg |
| VALACICLOVIR Comp. 500 mg |
| VERAPAMILO Gragea 80 mg |
| VERAPAMILO Gragea 120 mg |