



**Vademécum GES
2024**



COD PATOLOGIA	PATOLOGIA GES	GLOSA CANASTA	CARTILLA	CÓDIGO PRODUCTO SB	FÓRMULA	NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE LABORATORIO	GENÉRICO MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2571086	ERITROPOYETINA	HEPTA ALFA 2000 UI.JER. PRELLENADA 1ML.	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2571097	ERITROPOYETINA	HEPTA ALFA 4000 UI.JER. PRELLENADA 1ML.	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2860087	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 150 MCG/0.3ML SOL INY. 1 UNID	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2203012	Cotrimoxazol	COTRIMOAZOL S.O.X100ml	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2571086	ERITROPOYETINA	HEPTA ALFA 2000 UI.JER. PRELLENADA 1ML.	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2571097	ERITROPOYETINA	HEPTA ALFA 4000 UI.JER. PRELLENADA 1ML.	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2860087	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 150 MCG/0.3ML SOL INY. 1 UNID	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENÉRICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	2572079	FERRO (HIDROXIDO FERRICO - SACAROSA)	CHELTN (HIERRO) IV 1 AMPOLLA	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	2572078	FERRO (HIDROXIDO FERRICO - SACAROSA)	CHELTN (HIERRO) IV 6 AMPOLLAS	PHARMA INVESTI	MARCA

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	36709	FERRO	VENOFER INY 100MG/5ML X5 AMPOLLAS	GRUNENTHAL	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2571097	ERITROPOYETINA	HEPTA ALFA 4000 UI/JER. PRELLENADA 1ML.	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2571086	ERITROPOYETINA	HEPTA ALFA 2000 UI/JER. PRELLENADA 1ML.	PHARMA INVESTI	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860086	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 100 MCG/0,3ML SOL INY. 1 UNID	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860087	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 150 MCG/0,3ML SOL INY. 1 UNID	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860084	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 50 MCG/0,3ML SOL. INY.1 UNID	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860085	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 75 MCG/0,3ML SOL. INY.1 UNID	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluación Donante Cadaver	01T020-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP X10	PASTEUR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluación Donante Cadaver	01T020-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluación Donante Cadaver	01T020-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluación Donante Cadaver	01T020-00	5300651	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG/2.5ML. SPR. NASAL 2.5ML.	FERRING	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluación Donante Cadaver	01T020-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluación Donante Cadaver	01T020-00	5301525	DESMOPRESINA	DDAVP 10MCG. SPR. NAS. FCO. 50 DOSIS	FERRING	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG/5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG/50ML SOL. ORAL CIPPETA DOS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	290001	CICLOSPORINA	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETILO	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCONE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	436775	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 250MG 100CAP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	436783	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295374	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC FCT 180MG. CAJA 120 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295380	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC FCT 360MG. CAJA 120 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG/5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	296500	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	296582	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290012	TACROLIMUS	CIDMUS 0,5MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290013	TACROLIMUS	CIDMUS 1MG. CAJA 100 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF 0.5 MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF 1 MG 100 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL 0,5MG. X 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2834041	TACROLIMUS	T-NMUN 1MG. CAJA 60 CAP.	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2834042	TACROLIMUS	T NMUN POLVO SUSP ORAL 25ML	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2832570	TACROLIMUS	T-NMUN 5mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	573425	TACROLIMUS	CIDMUS 2MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	573194	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 1mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290011	TACROLIMUS	CIDMUS (B) 5mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	573195	TACROLIMUS	TACNI XR 5 MG 50 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578892	TACROLIMUS	CIDMUS XL 1MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578893	TACROLIMUS	CIDMUS XL 3MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578891	TACROLIMUS	CIDMUS XL 0,5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578894	TACROLIMUS	CIDMUS XL 5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETILO	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	436775	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 250MG 100CAP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	436783	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	295374	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC FCT 180MG. CAJA 120 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	295380	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC FCT 360MG. CAJA 120 CAP.	NOVARTIS	MARCA

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0,5 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1 MG. CAJA 60 CAP.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1 MG/ML. FCO. 60 ML.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS 0,5MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS 1MG. CAJA 100 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF 0.5 MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF 1 MG 100 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL 0,5MG. X 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2818882	TACROLIMUS	PROGRAF XL 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2834041	TACROLIMUS	T-NMUN 1MG. CAJA 60 CAP.	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2834042	TACROLIMUS	T NMUN POLVO SUSP ORAL 25ML	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290210	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.50MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2832570	TACROLIMUS	T-NMUN 5mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	573425	TACROLIMUS	CIDIMUS 2MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	296500	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	296582	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	573194	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 1mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	573195	TACROLIMUS	TACNI XR 5 MG 50 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 1MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 3MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 0,5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290210	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.50MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1 MG. CAJA 60 CAP.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1 MG/ML. FCO. 60 ML.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290012	TACROLIMUS	CDIMUS 0.5MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290013	TACROLIMUS	CDIMUS 1MG. CAJA 100 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF 0.5 MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF 1 MG 100 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL 0.5MG. X 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2818882	TACROLIMUS	PROGRAF XL 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2834042	TACROLIMUS	T-NMUN POLVO SUSP ORAL 25ML	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2832570	TACROLIMUS	T-NMUN 5mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	573425	TACROLIMUS	CDIMUS 2MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	573194	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 1mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290011	TACROLIMUS	CDIMUS (B) 5mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	573195	TACROLIMUS	TACNI XR 5 MG 50 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578892	TACROLIMUS	CDIMUS XL 1MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578893	TACROLIMUS	CDIMUS XL 3MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578891	TACROLIMUS	CDIMUS XL 0.5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578894	TACROLIMUS	CDIMUS XL 5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL C/PPETA DOS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290001	CICLOSPORINA	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75MG. CAJA 60 TAB.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1 MG. CAJA 60 CAP.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1 MG/ML. FCO. 60 ML.	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETILO	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	436775	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 250MG 100CAP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	436783	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	295374	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC FCT 180MG. CAJA 120 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	295380	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC FCT 360MG. CAJA 120 CAP.	NOVARTIS	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290012	TACROLIMUS	CIDMUS 0.5MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290013	TACROLIMUS	CIDMUS 1MG. CAJA 100 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF 0.5 MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF 1 MG 100 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL 0.5MG. X 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2818882	TACROLIMUS	PROGRAF XL 5MG. CAJA 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2834041	TACROLIMUS	T-NMUN 1MG. CAJA 60 CAP.	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3MG. 50 CAP.	GADOR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2834042	TACROLIMUS	T-NMUN POLVO SUSP ORAL 25ML	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2832570	TACROLIMUS	T-NMUN 5mg CAPS X30	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	573425	TACROLIMUS	CIDMUS 2MG. CAJA 50 CAP.	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	296500	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	296582	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	430547	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 0.5mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	573194	TACROLIMUS	TACNI XR (B) 1mg X50CAP.PROL	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290011	TACROLIMUS	CIDMUS (B) 5mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	573195	TACROLIMUS	TACNI XR 5 MG 50 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578892	TACROLIMUS	CIDMUS XL 1MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 3MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 0.5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL 5MG 50PRCH CL	SANDOZ	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS	01T029-00	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPN 36 UI/CAJA 1 VIAL	PFIZER	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS	01T029-00	578618	SOMATROPINA	NORDITROPN NORDILET 15MG/1,5ML. (45UI)	NOVONORDISK	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS	01T029-00	578620	SOMATROPINA	NORDITROPN NORDILET 5MG/1,5ML. (15 UI)	NOVONORDISK	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS	01T029-00	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS	01T029-00	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	576257	VALGANICLOVIR	CITOCIT 450 MG 60CR	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg LV.VIAL X1	GEMARKPHARMA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	3379066	VALGANICLOVIR	VALGOVIR (B) 450mg X60COM.REC	3374-SEVEN PHARMA CHILE SPA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	576257	VALGANICLOVIR	CITOCIT 450 MG 60CR	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg LV.VIAL X1	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	3379066	VALGANICLOVIR	VALGOVIR (B) 450mg X60COM.REC	3374-SEVEN PHARMA CHILE SPA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERFOSFEMA	01T035-00	2500110	CALCIO ACETATO	PHOSLO 667 MG. CAJA 60 TABL.	PASTEUR	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERFOSFEMA	01T035-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERFOSFEMA	01T035-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	2835781	CINACALCET	GESER 60MG.CAJA 30COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	2835782	CINACALCET	GESER 30MG.CAJA 30COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	2836504	CALCITRIOL	CALEOBROL CÁPSULAS BLANDAS 0,25 mcg	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,5mcg X30CAP.	RECALCNE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,25mcg X30CAP.	ROCHE	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	573496	CALCITRIOL	CALCITRIOL 1mcg/1ml SOL. X5F-A	BPH	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	8801076	CINACALCET	CITALE 60mg X28COM.REC	3374-SEVEN PHARMA CHILE SPA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HPERPARATROIDISMO	01T036-00	8801082	CINACALCET	CITALE 30mg X28COM.REC	3374-SEVEN PHARMA CHILE SPA	MARCA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er año	01S001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do año	01S002-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU/0,5ml SOL INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	920515	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	920515	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCNE	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	(B) OSTEOKER 4mg F-A X1	SYNTHON	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	430298	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2025417	APREPITANT	EMEND X 3 COMP	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	170026	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35 MCG. CAJA 5 PARCHES	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA

4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	430600	DIÁZEPAM	DIÁZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	430580	DIÁZEPAM	DIÁZEPAM 5MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	921500	DIPIRONA	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	921560	DIPIRONA	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920690	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20 CAP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	921860	FENTONA	FENTONA 100MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	185967	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	ANDROMACO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	360028	FENTANIL	DUROGESIC 25 MCG CAJA 5 PTDR	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	360029	FENTANIL	DUROGESIC 50 MCG CAJA 5 PTDR	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920043	HIROCORTISONA	HIROCORTISONA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2861122	IBANDRONATO	BONVIVA 3MG/3ML SOL IV.	ROCHE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	920788	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	3250024	METLPREDNISOLONA	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	PFIZER	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	3251260	METLPREDNISOLONA	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	3114051	OXICODONA	OXYCONTIN 10MG. CAJA 12 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	3116000	OXICODONA	OXYCONTIN 20 MG CAJA 12 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2971386	PARACETAMOL + TRAMADOL	ZAFIN CAJA 28 COMP. REC.	SAVAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	2600080	SODIO MONO Y DIFOSFATO	FLEET FOSFOSODA ORAL SOL. FCO. 45ML.	SYNTHON	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	170105	Tapentadol	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP.REC	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	04T002-00	170107	Tapentadol	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CP RE L.P.	GRUNENTHAL	MARCA

4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170106	Tapentadol	PALEXIS RETARD 50MG. CAJA 10 CP. LP.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	SANITAS S.A.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	100310	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	VASELINA LIQUIDA FCO. 120ML.	MED CELL FRACCIONADOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2590053	BETAMETASONA ORAL	CORITEX 0.5MG./ML. GTS. FCO. 30ML	BAGO	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2818708	Pamidronato	AMINOMLUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1763119	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20COM.	OPKO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	300076	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10mg/2ml 100F-A	BIOSANO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO

4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3400295	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO 550mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	433315	DIPRONA	DIPRONA 1g/2ml X 5 AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	572749	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	BPH S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS X10ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJAX30 COMP.BP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2100122	PARACETAMOL + TRAMADOL	ZALEDOR P X30COM.REC.	210-MEDPHARM	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430460	PARACETAMOL + TRAMADOL	PARACETAMOL/TRAMADOL (B) 325/37.5mg X30C	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL IV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	578804	FENTANILO	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	578789	FENTANILO	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	579592	BUPRENORFINA	TRANSTEC 52.5 mcg/h TRANS.X5PARCHES	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	579593	BUPRENORFINA	TRANSTEC 70 mcg-h TRANS.X5PARCHES	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	579307	BUPRENORFINA	BRUGESIC 35mcg/h SIST.XPARCHES	LABORATORIO CHILE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	150077	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430241	CELECOXIB	ARGILUM 200 MG X 30 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2831091	PREGABALINA	(B) PREGOBN 150mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2831094	PREGABALINA	(B) PREGOBN 75mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	577257	LACTULOSA	LACTULOSA 66.7% SOL.ORAL.RECTAL X200ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECETARIO MAGISTRAL	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	573659	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 150mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	573660	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 75mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2830599	ALENDRONATO	(B) LEODRIN 70mg COMP.X12	RECALCNE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL S.A.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	36070	ACIDO BANDRONICO	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2860345	CLONAZEPAM	RAVOTRL 2.5mg/ml GTAS.X20ml	ROCHE CHILE LTDA.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	EUROLAB	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2979190	DOMPERIDONA	DON PED.5mg SUSP.100ml	EUROLAB	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL IV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170026	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35 MCG. CAJA 5 PARCHES	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	921500	DIPRONA	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	921560	DIPRONA	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25 MCG CAJA 5 PTDR	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50 MCG CAJA 5 PTDR	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3114051	OXICODONA	OXYCONTIN 10MG. CAJA 12 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3116000	OXICODONA	OXYCONTIN 20 MG CAJA 12 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2971386	PARACETAMOL + TRAMADOL	ZAFIN CAJA 28 COMP.REC.	SAVAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANITAS S.A.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA

4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3400295	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO 550mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	433315	DIPIRONA	DIPIRONA 1g/2ml X 5 AMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2100122	PARACETAMOL + TRAMADOL	ZALEDOR P X30COM.REC.	210-MEDIPHARM	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	430460	PARACETAMOL + TRAMADOL	PARACETAMOL/TRAMADOL (B) 325/37.5mg X30C	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1701711	CODENA	MC CODESOL 60mg/ml S.O X 60ML	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO

4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	924420	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg COMP.X15	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170105	TAPENTADOL	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP.REC	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170107	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CP RE L.P.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170106	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 50MG. CAJA 10 CP. L.P.	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	578804	FENTANILO	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	578789	FENTANILO	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	579592	BUPRENORFNA	TRANSTEC 52.5 mcg/h TRANS.X5PARCHES	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	579593	BUPRENORFNA	TRANSTEC 70 mcg-h TRANS. X5PARCHES	GRUNENTHAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	579307	BUPRENORFNA	BRUGESIC 35mcg/h SIST. XPARCHES	LABORATORIO CHILE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPIFARMA	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	150077	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM 200 MG X 30 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2831091	PREGABALINA	(B) PREGOBN 150mg CAPS.X30	RECALCINE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2831094	PREGABALINA	(B) PREGOBN 75mg CAPS.X30	RECALCINE	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	GENERICOS	GENERICO
4	ALVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	150174	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPRINA EC 325MG. CAJA 30 TAB.	BAYER	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920390	AMODARONA	AMODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920074	ATENOLOL	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920072	ATENOLOL	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	921720	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920223	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	921420	PROPANOLOL	PROPANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	921400	PROPANOLOL	PROPANOLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	929010	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.	PHARMA TRADE S.A.	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2631107	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	432556	PROPANOLOL	PROPANOLOL 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2984593	PROPANOLOL	PROPANOLOL 40mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2201012	PROPANOLOL	PROPANOLOL 40mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	35163	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2201025	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA 200mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2501021	ACIDO ACETLSALICILICO	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	580891	CLOPIDOGREL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920272	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miodcardio	05S001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	1218067	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2203111	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2510052	LOSARTAN	LOSARTAN 50mg X30COM.	PHARMA INVESTI	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2571193	LOSARTAN	(B) LOSAPRES 100mg COMP.X30	PHARMA INVESTI	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	436798	LOSARTAN	S	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	583113	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.REC	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	05S001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	150174	ACIDO ACETLSALICILICO	CARDIOASPRINA EC 325MG. CAJA 30 TAB.	BAYER	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2501021	ACIDO ACETLSALICILICO	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920390	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA 200mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2631107	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920074	ATENOLOL	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920072	ATENOLOL	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430154	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 10mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763176	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	929010	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	GENERICO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763276	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201082	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	32028	ENALAPRIL	ENALAPRIL 10mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	921720	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg 20COM	ANDROMACO FARMA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	432661	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA 25mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40mg X 10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG. 12 COMP	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	921420	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	921400	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2984593	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 40mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201012	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 40mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	580891	CLOPIDOGREL	CLOPITVIAE (B) 75mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1218067	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2203111	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2510052	LOSARTAN	LOSARTAN 50mg X30COM.	PHARMA INVESTI	GENERICO

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2571193	LOSARTAN	(B) LOSAPRES 100mg COMP.X30	PHARMA INVESTI	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	OPKO	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	MINTLAB	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.REC	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	GENERICOS	GENERICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL S.A.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL S.A.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	2203012	Cotrimoxazol	COTRIMOAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA	GENERICO
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. Curaci3n Avanzada de Herida - Pie Diab3tica (Infectado) DM tipo 1	06T005-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOXC/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	11150	CINTAS REACTIVAS PARA CETONEMIA	FREESTYLE OPTIUM 10 CINTAS CETONEMIA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	11092	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE LITE CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 25 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2521006	GLUCAGON	GLUCAGEN HYPOKIT (1MG / ML) 1 AMP.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520010	INSULINA ULTRA RAPIDA	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2525201	INSULINA ULTRA RAPIDA	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520005	INSULINA DETEMIR	INSUL. LEVEMIR FLEXPEN 100UIML. X 5UN.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3262049	INSULINA GLARGINA	INSUL. LANTUS 100UIML CATRIDGE X 1U	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3262362	INSULINA GLARGINA	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UIML CATR.1U	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3130138	INSULINA GLARGINA	INSUL.TOLJEO 300 UIML X 1JERINGA PRELL.	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UIML.CATR.1U.	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350600	INSULINA LISPRO	INSUL. HUMALOG 100 UIML. CART.3ML X 5U.	ELILLY DE CHILE LTDA.	MARCA

6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350719	INSULINA LISPRO	NSUL_HUMALOG 100 UIML. CAJA 1 UNID.	ELILLYL DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350175	INSULINA LISPRO	NSUL_HUMALOG KWK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	ELILLYL DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMNALISPRO)	NSUL_HUMALOG 25 MX KWK PEN 5 DIS 3ML	ELILLYL DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2522012	INSULINA RAPIDA-CORTA DURACI	NSUL_ACTRAPID HM 100UIML CAJA 1 UNID.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2525163	INSULINA RAPIDA-CORTA DURACI	NSUL_ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8534916	JERINGAS	JERINGA DES.ULT-FIIMSUL.30U SOB.10U UKI	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	201138	LANCETAS	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLK II CAJA 200UN	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320007	LANCETAS	LANCETAS ULTRASOFT X 25 UN	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	Accu-Chek Kit Instant	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	206707	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 25 CNTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	206708	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 50 CNTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520350	INSULINA DEGLUDEEC	NSUL_TRESBA FLEX DEGL.100UIML.1JER	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2521012	INSULINA ULTRA RAPIDA	NOVORAPID 100UIML VIAL 10ml X1	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8534918	JERINGAS	BD_JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.10	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578194	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 1 FlexTouch X 3 ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578196	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 5 Penfill X3 ml(100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578195	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP Frasco 10ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	NSUPEN 32G 4 MMX 5	SANOFI-AVENTIS	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320150	CNTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CNTAS	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320014	CNTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CNTAS	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	19649	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2521006	GLUCAGON	GLUCAGEN HYPOKIT (1MG / ML) 1 AMP.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NSUL_NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520010	INSULINA ULTRA RAPIDA	NSUL_NOVORAPID FLEXPEN 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2525201	INSULINA ULTRA RAPIDA	NSUL_NOVORAPID PENFILL 100UIML. 5X3ML.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520005	INSULINA DETEMIR	NSUL_LEVEMIR FLEXPEN 100UIML. X 5UN.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3262049	INSULINA GLARGINA	NSUL_LANTUS 100UIML CATRIDGE X 1U	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3262362	INSULINA GLARGINA	NSUL_LANTUS SOLOSTAR 100UIML CATR.1U	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3130138	INSULINA GLARGINA	NSUL_TOUJEO 300 UIML X 1JERINGA PRELL.	SANOFI	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2A ^a aAso Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	NSUL_APIDRA SOLOSTAR 100UIML.CATR.1U.	SANOFI	MARCA

6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350600	INSULINA LISPRO	NSUL_HUMALOG 100 UIML CART.3ML X 5U.	ELILILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350719	INSULINA LISPRO	NSUL_HUMALOG 100 UIML. CAJA 1 UNID.	ELILILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350175	INSULINA LISPRO	NSUL_HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	ELILILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	NSUL_HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	ELILILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2522012	INSULINA RAPIDACORTA DURACI	NSUL_ACTRAPID HM 100UIML CAJA 1 UNID.	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2525163	INSULINA RAPIDACORTA DURACI	NSUL_ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8534916	JERINGAS	JERINGA DES.ULT-FIIMSUL.30U SOB.10U UKI	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	201138	LANCETAS	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLIX II CAJA 200UN	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320007	LANCETAS	LANCETAS ULTRASOFT X 25 UN	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	Accu-Chek Kit Instant	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 25 CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 50 CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520350	INSULINA DEGLUDECD	NSUL_TRESBA FLEX DEGL.100UIML 1JER	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2521012	INSULINA ULTRA RAPIDA	NOVORAPD 100Uiml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI.31G X6mm BOL.10	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 32G 4mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578194	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 1 FlexTouch X 3 ml (100Uiml)	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578196	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 5 Penfill X3 ml(100Uiml)	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578195	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP Frasco 10ml (100Uiml)	NOVONORDISK	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	INSUPEN 32G 4 MMX 5	SANOFAVENTIS	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	11150	CINTAS REACTIVAS PARA CETONAS EN SANGRE	FREESTYLE OPTIUM 10 CINTAS CETONEMA	COMERCIAL DE CAMPO S.A	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320150	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320014	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 25 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	11092	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE LITE CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2 ^o a ^o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer a ^o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer a ^o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer a ^o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer a ^o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	11092	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE LITE CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 25 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	922070	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	922075	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	350101	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. HUMULIN N 100 UIML CART.3ML X 5U	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	359800	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. HUMULIN-N 100UIML CAJA 1 UNID	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2522016	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. INSULATARD HM 100UIML CAJA 1 UNID	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2525164	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8534916	JERINGAS	JERINGA DES.ULT-FILMSUL.30U SOB.10U UKI	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	201138	LANCETAS	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLIX II CAJA 200UN	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320007	LANCETAS	LANCETAS ULTRASOFT X 25 UN	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	920223	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	435765	METFORMINA	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	434632	METFORMINA	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	924430	METFORMINA	METFORMINA DR 850MG. CAJA 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	924432	METFORMINA	METFORMINA DR 850MG. CAJA 60 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	437644	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	Accu-Chek Kit Instant	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 25 CNTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 50 CNTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2203111	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2571193	LOSARTAN	(B) LOSAPRES 100mg COMP.X30	PHARMA INVESTI	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.10	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8531988	AGUJA HPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8533198	AGUJA HPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8538320	AGUJA HPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8538831	AGUJA HPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8539883	AGUJA HPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1218023	METFORMINA	(B) METFORMINA 850mg COMP.X60	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	36054	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	35023	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	35163	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
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	GENERICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2501225	METFORMINA	GLAUPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	578890	AGUJA HPODERMICA	NSUPEN 32G 4 MMX 5	SANOFI-AVENTIS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 500 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2201134	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	HOSPFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	573614	METFORMINA	(B) METFORMINA 850mg COMP.X60	ANDROMACO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831618	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2835987	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D FORTE X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2630352	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg / LOSARTAN 100mg ORAL SOLIDO	340-EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg / LOSARTAN 50mg ORAL SOLIDO	GENERICO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL 500 XR 500MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 1000 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 750 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR 1000 MG x 30 COMP	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 500 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	920272	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320150	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320014	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP	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	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 750 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	TRATAMIENTO 1º AÑO PACIENTES CON DM TIPO 2	07T005-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPerten D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTANHIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPerten D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	11092	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE LITE CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	19648	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 25 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	19649	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	922070	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	922075	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	350101	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	359800	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. HUMULIN-N 100U/ML CAJA 1 UNID	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2522016	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. INSULATARD HM 100U/ML CAJA 1 UNID	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2525164	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8534916	JERINGAS	JERINGA DES.ULT-FILMSUL.30U SOB.10U UKI	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	201138	LANCETAS	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLK II CAJA 200UN	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320007	LANCETAS	LANCETAS ULTRASOFT X 25 UN	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2203111	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2571193	LOSARTAN	(B) LOSAPRES 100mg COMP.X30	PHARMA INVESTI	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	920223	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	435765	METFORMINA	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	434632	METFORMINA	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	924430	METFORMINA	METFORMINA DR 850MG. CAJA 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	924432	METFORMINA	METFORMINA DR 850MG. CAJA 60 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	437644	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	Accu-Chek Kit Instant	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	206707	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 25 CNTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	206708	CNTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 50 CNTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.10	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 32G 4mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1218023	METFORMINA	(B) METFORMINA 850mg COMP.X60	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	36054	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	35023	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	35163	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2501225	METFORMINA	GLAUPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	578990	AGUJA HPODERMICA	INSUPEN 32G 4 MMX 5	SANOFAVENTIS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 500 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 750 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPIFARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2201134	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	573614	METFORMINA	(B) METFORMINA 850mg COMP.X60	ANDROMACO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831618	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2835987	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D FORTE X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2630352	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg / LOSARTAN 100mg ORAL SOLIDO	340-EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg / LOSARTAN 50mg ORAL SOLIDO	GENERICO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL 500 XR 500MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 1000 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 750 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR 1000 MG x 30 COMP	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 500 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	920272	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320150	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320014	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	TRATAMIENTO A PARTIR DEL 2º AÑO PACIENTES CON DM TIPO 2	07T006-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN+HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL.SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II		07T007-00	11092	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE LITE CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 25 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	FREESTYLE OPTIUM CAJA 50 TIRAS GLUCOSA	ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	922070	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	922075	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350101	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. HUMULIN N 100 UIML CART.3ML X 5U	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	359800	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. HUMULIN-N 100UIML CAJA 1 UNID	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2522016	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. INSULATARD HM 100UIML CAJA 1 UNID	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2525164	INSULINA INTERMEDIA-PROLONG	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2522012	INSULINA RAPIDA-CORTA DURACI	INSUL. ACTRAPID HM 100UIML CAJA 1 UNID.	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2525163	INSULINA RAPIDA-CORTA DURACI	INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2521010	INSULINA ASPARTO-BIFASICA	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520005	INSULINA DETEMIR	INSUL. LEVEMIR FLEXPEN 100UIML. X 5UN.	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3262049	INSULINA GLARGINA	INSUL. LANTUS 100UIML CATRIDGE X 1U	SANOFI	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3262362	INSULINA GLARGINA	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UIML CATR.1U	SANOFI	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3130138	INSULINA GLARGINA	INSUL.TOUJEO 300 UIML X 1JERINGA PRELL.	SANOFI	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UIML.CATR.1U.	SANOFI	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350600	INSULINA LISPRO	INSUL. HUMALOG 100 UIML CART.3ML X 5U.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350719	INSULINA LISPRO	INSUL. HUMALOG 100 UIML. CAJA 1 UNID.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350175	INSULINA LISPRO	INSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DS 3ML	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	359804	INSULINA REGULAR (20,30%)	INSUL. HUMULIN 70/30 100UIML CAJA 1 UNI	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520010	INSULINA ULTRA RAPIDA	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2525201	INSULINA ULTRA RAPIDA	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8534916	JERINGAS	JERINGA DES.ULT-FILMSUL.30U SOB.10U UKI	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	201138	LANCETAS	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLK II CAJA 200UN	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320007	LANCETAS	LANCETAS ULTRASOFT X 25 UN	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	920223	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	435765	METFORMINA	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	434632	METFORMINA	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	924430	METFORMINA	METFORMINA DR 850MG. CAJA 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	924432	METFORMINA	METFORMINA DR 850MG. CAJA 60 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	437644	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	Accu-Chek Kit Instant	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 25 CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCEMIA	ACCU-CHEK INSTANT X 50 CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520350	INSULINA DEGLUDEC	INSUL.TRESBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2521012	INSULINA ULTRA RAPIDA	NOVORAPID 100UI/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.10	ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERFINE INSULINA 31G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERFINE INSULINA 30G 8mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERFINE NSULINA 32G 4mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERFINE INSULINA 31G 5mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERFINE INSULINA 31G 6mmX5UND.	IMPORTADORA ALL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	1218023	METFORMINA	(B) METFORMINA 850mg COMP.X60	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	36054	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	35023	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	35163	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2501225	METFORMINA	GLAUPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578194	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 1 FlexTouch X 3 ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578196	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 5 Penfill X3 ml(100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578195	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP Frasco 10ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	NSUPEN 32G 4 MMX 5	SANOFI-AVENTIS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 500 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 750 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPIFARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2201134	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	573614	METFORMINA	(B) METFORMINA 850mg COMP.X60	ANDROMACO	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL 500 XR 500MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 1000 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2013001	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 750 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR 1000 MG x30 COMP	ANDROMACO FARMA	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2010524	METFORMINA	GLAFORNIL XR (R) 500 X30COM.PROL.	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	920272	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320150	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320014	CINTAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	583218	METFORMINA	GLAFORNIL XR 850 MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	583218	METFORMINA	GLAFORNIL XR 850 MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	583218	METFORMINA	GLAFORNIL XR 850 MG. CAJA 30 COMP	MERCK SA CHILE	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	290298	VILDAGLIPITINA	GALVUS 50mg X56COM.	NOVARTIS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	290299	VILDAGLIPITINA	GALVUS 50mg X28COM.	NOVARTIS	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	582590	VILDAGLIPITINA	VILZER 50mg X60COM.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	582590	VILDAGLIPITINA	VILZER 50mg X60COM.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	585781	VILDAGLIPITINA	VILDAVITAE 50 MG X 56	GALENUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer año Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo año Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	437792	FILGRASIM	TEVAGRASIM 300MU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	ÓPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	ÓPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cáncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCINE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2836866	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCINE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCINE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	ÓPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	ÓPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASSTRIM 30MUU0.5ml SOL.IV.Y1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASSTRIM 30MUU0.5ml SOL.IV.Y1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASSTRIM 30MUU0.5ml SOL.IV.Y1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASSTRIM 30MUU0.5ml SOL.IV.Y1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁñncr de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	438027	CAPECITABINA	CAPECITABINA 150MG 60COMP REC	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	HOSPFARMA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	2836524	CAPECITABINA	CATEGOR (B) 150mg X60COM.REC	RECALCNE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÁncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	36070	ACIDO IBANDRONICO	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	2861122	IBANDRONATO	BONVVA 3MG/3ML SOL LV.	ROCHE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	(B) OSTEOKER 4mg F-A X1	SYNTHON	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL LV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	2830599	ALENDRONATO	(B) LEODRIN 70mg COMP.X12	RECALCNE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÁncer de mama etapa IV metastaísico	08T008-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL LV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2380001	ANASTROZOL	ANASVITAE 1MG X 28 COMP	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2051159	ANASTROZOL	ARIMDEX 1MG. CAJA 28 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2841024	ANASTROZOL	MADELEN 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2841031	EXEMESTANO	NODUTAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	SYNTHON	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	36070	ACIDO IBANDRONICO	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	3402062	LETROZOL	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	3110965	TAMOXIFENO	TAXUS 20 MG. CAJA 30 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	(B) OSTEOKER 4mg F-A X1	SYNTHON	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	1338423	ANASTROZOL	ANASTROZOL (B) 1mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2380003	EXEMESTANO	EXEVITAE (B) 25mg X30COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2380002	LETROZOL	LETROVITAE (B) 2.5mg X30COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	1338422	LETROZOL	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.REC.	3374-SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL LV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	2861122	IBANDRONATO	BONVVA 3MG/3ML SOL LV.	ROCHE	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL LV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÁncer de Mama	08T009-00	3402062	ACIDO ZOLEDRONICO	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 36 UI CAJA 1 VIAL	PFIZER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	578618	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 15MG/1,5ML. (45UI)	NOVONORDISK	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	578620	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 5MG/1,5ML. (15 UI)	NOVONORDISK	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 36 UI CAJA 1 VIAL	PFIZER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	578618	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 15MG/1,5ML. (45UI)	NOVONORDISK	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	578620	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 5MG/1,5ML. (15 UI)	NOVONORDISK	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 36 UI CAJA 1 VIAL	PFIZER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	578618	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 15MG/1,5ML. (45UI)	NOVONORDISK	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	578620	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 5MG/1,5ML. (15 UI)	NOVONORDISK	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2836049	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCINE	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2200165	ALOPURNOL	ALOPURNOL (B) 100mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	577404	ALOPURNOL	ALOPURNOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riesgo 4	14T001-04	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPFARMA	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riesgo 4	14T001-04	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riesgo 4	14T001-04	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riesgo 4	14T001-04	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riesgo 4	14T001-04	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENÉRICOS	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 90ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UP-JOHN	PHARMACIA & UP-JOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UP-JOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	926016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	BPH S.A	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	601008	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	LAB.LKM CHILE SPA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Bajo	14T001-14	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Bajo	14T001-14	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Bajo	14T001-14	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Bajo	14T001-14	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Bajo	14T001-14	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Bajo	14T001-14	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	926016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	GADOR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	BPH S.A	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	601008	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	LAB.LKM CHILE SPA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mielóide Aguda (excepto Promielocítica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1.JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA



14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2836049	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCINE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2836856	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCINE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2836863	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCINE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENÉRICOS	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I- IV)	14T001-25	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I- IV)	14T001-25	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I- IV)	14T001-25	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I- IV)	14T001-25	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histiocitosis	14T001-32	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 años	14T001-45	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2200165	ALOPURNOL	ALOPURNOL (B) 100mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	577404	ALOPURNOL	ALOPURNOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2750791	MERCAPTAPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Medio y alto	14T001-54	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2750791	MERCAPTAPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Medio y alto	14T001-54	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	577829	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 aAzo). Riesgo Medio y alto	14T001-54	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU-CORTEF 100mg F-A X1	PFIZER	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCINE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCINE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCINE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL C/PPETA DOS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	290001	CICLOSPORINA	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohistiocitosis Hemofagocítica	14T001-65	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	3110601	TALIDOMIDA	NMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	926016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	GADOR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	BPH S.A	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	601008	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	LAB.LKM CHILE SPA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	290396	IMATINIB	GLIVEC 100 mg X 60 COMP	NOVARTIS	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	290005	IMATINIB	GLIVEC 400 mg x 30 COMP	NOVARTIS	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	2840296	IMATINIB	KADIR 400MG. CAJA 30COMP. REC.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	6501014	IMATINIB MESLATO	REDISTRA (B) 100mg X60CAP	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	6501013	IMATINIB MESLATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	2840295	IMATINIB	KADIR (B) 100mg X180COM.REC.	SYNTHON	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	430310	IMATINIB	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	430311	IMATINIB	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	2200165	ALOPURNOL	ALOPURNOL (B) 100mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	577404	ALOPURNOL	ALOPURNOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	290396	IMATINIB	GLIVEC 100 mg X 60 COMP	NOVARTIS	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	290005	IMATINIB	GLIVEC 400 mg x 30 COMP	NOVARTIS	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2840296	IMATINIB	KADIR 400MG. CAJA 30COMP. REC.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	6501014	IMATINIB MESLATO	REDISTRA (B) 100mg X60CAP	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	6501013	IMATINIB MESLATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2840295	IMATINIB	KADIR (B) 100mg X180COM.REC.	SYNTHON	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	430310	IMATINIB	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	430311	IMATINIB	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alógeno Etapa I Evaluación Pretransplante	14T002-01	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alógeno Etapa I Evaluación Pretransplante	14T002-01	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alógeno Etapa I Evaluación Pretransplante	14T002-01	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	SANOFI	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alógeno Etapa I Evaluación Pretransplante	14T002-01	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFI	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	920052	ACICLOVIR	ACICLOVIR 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	920055	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	2861716	GANCICLOVIR	C.YMEVENE 500mg LV.VIAL X1	ROCHE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	432350	NISTATNA	NISTORAL 100000 SUSP.20ml	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	468940	NISTATNA	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTTRANSPLANTE	14T002-03	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE	MARCA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	438188	CICLOSPORINA	EGUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	431607	CICLOSPORINA	EGUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	438209	CICLOSPORINA	EGUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL C/P/PETA DOS	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	290001	CICLOSPORINA	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	2910081	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA	FLEBOGAMMA 5% 100ML.	BAGO	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	2203012	Cotrimoxazol	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-03	2971270	ACICLOVIR	EUROVIR FTE.SUSP.100ml	SAVAL	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Médula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretrasplante	14T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Médula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretrasplante	14T003-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Médula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretrasplante	14T003-01	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Médula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretrasplante	14T003-01	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	SANOFI	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Médula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretrasplante	14T003-01	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFI	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Médula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretrasplante	14T003-01	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	SANOFI AVENTIS	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	920052	ACICLOVIR	ACICLOVIR 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	920055	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg LV.VIAL X1	ROCHE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	432350	NISTATINA	NISTORAL 100000 SUSP.20ml	LABORATORIO CHILE	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	468940	NISTATINA	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A	MARCA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	2203012	Cotrimoxazol	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Médula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-03	2971270	ACICLOVIR	EUROVIR FTE.SUSP.100ml	SAVAL	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALÓGENO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T2	8531520	JERINGA DESECHABLE 3ML	JERINGA DESECHABLE 3ML	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALÓGENO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T2	8531525	JERINGA DESECHABLE 5ML	JERINGA DESECHABLE 5ML	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALÓGENO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T2	201138	LANCETAS DESECHABLES	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA

14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALÓGENO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T2	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T3	8531520	JERINGA DESECHABLE 3ML	JERINGA DESECHABLE 3ML	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T3	8531525	JERINGA DESECHABLE 5ML	JERINGA DESECHABLE 5ML	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T3	201138	LANCETAS DESECHABLES	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T3	201140	LANCETERO	ACCU CHEK SOFT LANCETERO	ROCHE DIAGNOSTICA	MARCA
15	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA II POSTRASPLANTE	14T002-04	2970586	ACICLOVIR	EUROVIR 200mg SUSP.100ml	SAVAL	MARCA
15	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa II Posttrasplante	14T003-04	2970586	ACICLOVIR	EUROVIR 200mg SUSP.100ml	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	920788	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	435100	TRIHEXFENDILO	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20 MG. CAJA 30 CAP	PFIZER	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	3266479	CLOPRIDAZOL	LARGACTIL 100mg COM.X20	AVENTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	360880	HALOPERIDOL DECANOATO	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSSEN	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	8801101	TRIHEXIFENDILO	TRIHEXIFENDILO 2mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluación Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	435100	TRIHEXFENDILO	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20 MG. CAJA 30 CAP	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	3266479	CLOPPROMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	AVENTIS	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	360880	HALOPERIDOL DECANOATO	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSSEN	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	8801101	TRIHEXIFENDILO	TRIHEXIFENDILO 2mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluación en Sospecha de Primer Episodio Esquizofrenia	15D003-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG x20 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.	SYNTHON	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	SYNTHON	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2571085	FLGRASSTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2427019	FLUPENTIXOL	FLUANXOL 1MG. CAJA 50 GRAGEAS.	LUNDBECK	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2429022	FLUPENTIXOL	FLUANXOL DEPOT 20MG. CAJA 1 AMP. 1ML.	LUNDBECK	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2510207	LITIO CARBONATO	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	920788	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2839085	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	435100	TRIHEXIFENDILO	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP.REC	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20 MG. CAJA 30 CAP	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	AVENTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37.5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2831773	CLOZAPINA	DICOMEX 100 MG X 30 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2831771	CLOZAPINA	DICOMEX 25 MG X 10 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	577492	FLUFENAZINA	FLUFENAZINA DEC 250mg/10ml X1	3267-ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	360880	HALOPERIDOL DECANOATO	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSSEN	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	8801101	TRIHEXIFENDILO	TRIHEXIFENDILO 2mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T001-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG x20 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.	SYNTHON	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	SYNTHON	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG./1ML. SOL. INV. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2427019	FLUPENTIXOL	FLUANXOL 1MG. CAJA 50 GRAGEAS.	LUNDBECK	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2429022	FLUPENTIXOL	FLUANXOL DEPOT 20MG. CAJA 1 AMP. 1ML.	LUNDBECK	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510207	LITIO CARBONATO	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	920788	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2970084	QUETIAPINA	QUETILUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2970088	QUETIAPINA	QUETILUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2970092	QUETIAPINA	QUETILUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	435100	TRIHEXIFENDILO	TONARL 2MG. CAJA 100 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2971985	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20 MG. CAJA 30 CAP	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.	PFIZER	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	3266479	CLOPRIMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	AVENTIS	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37.5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2831773	CLOZAPINA	DICOMEX 100 MG X 30 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2831771	CLOZAPINA	DICOMEX 25 MG X 10 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	577492	FLUFENAZINA	FLUFENAZINA DEC 250mg/10ml X1	3267-ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	360880	HALOPERIDOL DECANOATO	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSEN	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	8801101	TRIHEXIFENDILO	TRIHEXIFENDILO 2mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo año	15T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	2502018	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	2502023	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	8801235	ONDASENTRON	ONDASENTRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Aduyante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	920515	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA

16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EP - VeP	16T003-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	920515	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.11. Terapia de reemplazo hormonal	16T004-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	920515	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T013-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.11. Terapia de reemplazo hormonal	16T004-00	1160460	TESTOSTERONA	TESTOSTERONA 250mg INYECTABLE	ASPEN CHILE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: Infoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: Infoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	By8 FARMACEUTICA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Infoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430983	PARACETAMOL	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	921205	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	921207	PARACETAMOL	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia Irinoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas I y II), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	3259801	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 1000mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	3250678	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 40mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.15. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - MINE	17T002-07	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2636331	COTRIMOAZOL	TREL BEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluído burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluído burkitt. Esquema de Block	17T002-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluído burkitt. Esquema de Block	17T002-10	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.8. QMT linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV), mayores de 75 aAños. Esquema Clorambucil	17T002-14	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2MG. CAJA 25 COMP.	PHARMATECH	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.8. QMT linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV), mayores de 75 aAños. Esquema Clorambucil	17T002-14	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.8. QMT linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV), mayores de 75 aAños. Esquema Clorambucil	17T002-14	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.8. QMT linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV), mayores de 75 aAños. Esquema Clorambucil	17T002-14	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.8. QMT linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV), mayores de 75 aAños. Esquema Clorambucil	17T002-14	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.8. QMT linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas II y IV), mayores de 75 años. Esquema Clorambucil	17T002-14	3530043	VACUNA ANTINEUMOCÓCICA	PREVENAR 13 X1AMP	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Esplenectomá-a + Clorambucil	17T002-15	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2MG. CAJA 25 COMP.	PHARMATECH	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Esplenectomá-a + Clorambucil	17T002-15	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Esplenectomá-a + Clorambucil	17T002-15	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Esplenectomá-a + Clorambucil	17T002-15	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Esplenectomá-a + Clorambucil	17T002-15	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Esplenectomá-a + Clorambucil	17T002-15	3530043	VACUNA ANTINEUMOCÓCICA	PREVENAR 13 X1AMP	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	3530043	VACUNA ANTINEUMOCÓCICA	PREVENAR 13 X1AMP	PFIZER	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de células vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0.4 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0.375 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0.5 ML	RECALCNE	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) foliular, linfocá-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	By8 FARMACEUTICA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg XSSUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	577829	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	432807	CLOFENAMINA	CLOFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) foliular, linfocÁ-tico, linfoplasmoctario, MAL	17T002-25	430983	PARACETAMOL	KITADOL.IBE. 120MG./5ML. 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	921205	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	921207	PARACETAMOL	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no Hodgkin indolente formas avanzadas (etapas III y IV) folicular, linfocítico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MU0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP X5	BIOSANO	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: Infoma no Hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	430983	PARACETAMOL	KITADOL IBE. 120MG./5ML. 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	921205	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	921207	PARACETAMOL	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de células grandes B, menores de 80 años. Esquema R-CHOP	17T002-26	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASSTRIM 300MU0.5ml SOL.IV.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICOS
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.17. Quimioterapia rescate de linfomas hodgkin y no hodgkin. esquema ESHAP - ICE	17T002-27	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICOS

18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	360154	danunavir+ cobicistat	PREZCOBIX 800/150 MG CAJA 30COMP REC	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1000228	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 300 MG. CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1000170	ABACAVIR (SULFATO) + LAMIVUDINA	KVEXA 600/300MG. CAJA 30 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1008086	Dolutegravir	TVICAY 50 mg x 30 comprimidos recubiertos	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1009908	Dolutegravir/Abacavir/Lamivudina	TRUIMEQ (600mgs abacavir, 50mgs dolutegravir, 300mgs lamivudine)	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2810044	EFAVIRENZ /EMTRICITABNA	ATRIPLA CAJA 30 COMP.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2811063	ELVITEGRAVIR+COBICISTAT+EMTRICITABINE+TENFOVIR	STRIBILD CAJA 30 COMP. REC.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2811062	EMTRICITABINA+RILPIVIRINA+TENFOVIR	COMPLERA CAJA 30 COMP. REC.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 150MG. CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400MG. x 60 COMP.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	90010	RITONAVIR	NORVIR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1000297	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 20MG/ML. SOL. ORAL FCO. 240 ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2811088	ELVITEGRAVIR+COBICISTAT+EMTRICITABINE+TENFOVIR	GENVOYA	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABNA	ANBAX CAJA 30COMP REC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABNA	TRUVADA VIA ORAL FCO. 30 COMP. REC	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	573303	EFAVIRENZ /EMTRICITABNA/TENOFOVIR	ELTEVIR (B) 600/300/200 X30COM	PHARMAVIRAL	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	430577	ATAZANAVIR	TOZAR (B) 300mg X30CAP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg COM.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg COMP.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	577116	Dolutegravir	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	577212	EFAVIRENZ /EMTRICITABNA/TENOFOVIR	TRIVENZ (B) X30COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	577115	ABACAVIR (SULFATO) + LAMIVUDINA	SELMVIR X30COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABNA	PREVID (B) 200/20 X30COM.REC	LABORATORIO RICHMOND	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	1330000	EFAVIRENZ /EMTRICITABNA/TENOFOVIR	TENMEFA 600/200/300 30 COMP	SEVENPHARMA	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	579247	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENFOVIR	ACRIPTEGA (B) 50/300/300X30COM	PHARMARIS CHILE SPA	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	575299	Dolutegravir+Lamivudina	Dovato 50/300mg x30 Comp.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	584839	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENFOVIR	VPROPL (B) X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T001-00	583030	RITONAVIR	RITNA (B) 100mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000297	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 20MG/ML. SOL. ORAL FCO. 240 ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000228	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 300 MG. CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg COM.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg COMP.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	360154	danunavir+ cobicistat	PREZCOBIX 800/150 MG CAJA 30COMP REC	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1008086	Dolutegravir	TVICAY 50 mg x 30 comprimidos recubiertos	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1009908	Dolutegravir/Abacavir/Lamivudina	TRUIMEQ (600mgs abacavir, 50mgs dolutegravir, 300mgs lamivudine)	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2810044	EFAVIRENZ /EMTRICITABNA	ATRIPLA CAJA 30 COMP.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA NMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VH/SIDA	18.2.11. Terapia antirretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2811063	ELVITEGRAVIR+COBICISTAT+EMTRICITABINE+TENFOVIR	STRIBILD CAJA 30 COMP. REC.	GADOR	MARCA

18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2811062	EMTRICITABINA+RILPIVIRINA+TENOFVIR	COMPLERA CAJA 30 COMP.REC.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 150MG. CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1002008	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA	COMBIVIR CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 200 MG. CAJA 60 COMP.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400MG. x 60 COMP.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	90010	RITONAVIR	NORVIR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	90002	RITONAVIR + LOPINAVIR	KALETRA CAJA 120 COMPRIMIDOS.	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	90003	RITONAVIR + LOPINAVIR	KALETRA SOLUCION ORAL 160 ML.	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD 300 MG. FCO. 30 COMP.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50MG/5ML. SUSP. FCO. 200 ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX CAJA 30COMP REC	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	TRUVADA VIA. ORAL FCO. 30 COMP. REC	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	73180	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50MG./5ML. SUSP. ORAL 240ML.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 800mg X60COM.REC.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	573303	EFAVIRENZ /EMTRICITABINA/TENOFOVIR	ELTEVIR (B) 600/300/200 X30COM	PHARMAVIRAL	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	430577	ATAZANAVIR	TOZAR (B) 300mg X30CAP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2814249	TENOFOVIR ALAFENAMIDA	VEMLIDY 25mg X30COM.REC	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	575299	Dolutegravir+Lamivudina	Dovato 50/300mg x30 Comp.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	576010	EFAVIRENZ (EFV)	EFAVIRENZ (B) 600mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	577116	Dolutegravir	ZEUVIR (B) 50mg X30COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	577212	EFAVIRENZ /EMTRICITABINA/TENOFOVIR	TRIVENZ (B) X30COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/20 X30COM.REC	LABORATORIO RICHMOND	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1330000	EFAVIRENZ /EMTRICITABINA/TENOFOVIR	TENMEFA 600/200/300 30 COMP	SEVENPHARMA	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000170	ABACAVIR (SULFATO) + LAMIVUDINA	KIVEXA 600/300MG. CAJA 30 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	577115	ABACAVIR (SULFATO) + LAMIVUDINA	SELMVIR X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	583030	RITONAVIR	RITNA (B) 100mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	160190	NEVIRAPINA	VIRAMUNE 50mg/5ml 240ml	BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	160190	NEVIRAPINA	VIRAMUNE 50mg/5ml 240ml	BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg COM.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg COMP.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	1000806	Dolutegravir	TVICAY 50 mg x 30 comprimidos recubiertos	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2811063	ELVITEGRAVIR+COBICISTAT+EMTRICITABINE+TENOFVIR	STRIBILD CAJA 30 COMP. REC.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2811062	EMTRICITABINA+RILPIVIRINA+TENOFVIR	COMPLERA CAJA 30 COMP. REC.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 150MG. CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	90010	RITONAVIR	NORVIR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD 300 MG. FCO. 30 COMP.	GADOR	MARCA

18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	360154	danunavir+ cobicistat	PREZCOBIX 800/150 MG CAJA 30COMP.REC	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S.A	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2811088	ELVITEGRAVIR+COBICISTAT+EMTRICITABINA+ TENOFOVIR	GENVOYA	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX CAJA 30COMP.REC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	TRUVADA VIA. ORAL.FCO. 30 COMP. REC	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2818973	BICTEGRAVIR+EMTRICITABINA+TENOFOVIR ALAFENAMIDA	BKTARVY X30COM.REC	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	2814249	TENOFOVIR ALAFENAMIDA	VEMLDY 25mg X30COM.REC	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	575299	Dolutegravir+Lamivudina	Dovato 50/300mg x30 Comp.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	576476	COBICISTAT+DARUNAVIR+EMTRICITABINA+ TENOFOVIR	SYMTUZA X30COM.REC	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	1009001	Dolutegravir+Rilpivirina	JULUCA TABLET 50/25MG 1X30_CL	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	577116	Dolutegravir	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/20 X30COM.REC	LABORATORIO RICHMOND	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	583030	RITONAVIR	RITNA (B) 100mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapéuticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T010-00	160190	NEVRAPINA	VIRAMUNE 50mg/5ml 240ml	BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8. TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PARTO	18T013-00	160157	NEVRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 200 MG. CAJA 60 COMP.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8. TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PARTO	18T013-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50MG/5ML. SUSP. FCO. 200 ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8. TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PARTO	18T013-00	73180	NEVRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50MG /5ML. SUSP ORAL 240ML	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8. TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PARTO	18T013-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8. TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PARTO	18T013-00	160157	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA	COMBIVIR CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	7702767	FORMULA PARA LACTANTES	NAN 1 PRO PLV TARR. 900GR	NESTLE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	2142787	FORMULA PARA LACTANTES	PROMIL GOLD NF. TARRO 900GR.	PFIZER	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	3100035	FORMULA PARA LACTANTES	S-26 COMFORT GOLD TARR 900 GR.	NESTLE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	10609	FORMULA PARA LACTANTES	SIMLAC 1 900GR.	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50MG/5ML. SUSP. FCO. 200 ML.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	160157	NEVRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 200 MG. CAJA 60 COMP.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	73180	NEVRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50MG /5ML. SUSP. ORAL 240ML	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	7700160	FORMULA PARA LACTANTES	NIDO ENTERA INST.BOL.X900g	WATTS ALIMENTO S.A.	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	19349	FORMULA PARA LACTANTES	SIMLAC NEOSURE LAT.X400g	ABBOTT	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECÉN NACIDO	18T014-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.10. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PUERPERO	18T015-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	PFIZER	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg COM.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg COMP.X60	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX CAJA 30COMP.REC	LABORATORIO CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/20 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	1001121	MARAVIROC	CELESENTRI 150MG FCT 60 COMP. REC.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	1001122	MARAVIROC	CELESENTRI 300MG FCT 60 COMP. REC.	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	1008086	Dolutegravir	TVICAY 50 mg x 30 comprimidos recubiertos	GLAXO	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	577116	Dolutegravir	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	360133	ETRAVIRINA	NTELENCE 200MG x60 COMPRIMIDOS	JANSSEN	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	360154	danunavir+ cobicistat	PREZCOBIX 800/150 MG CAJA 30COMP.REC	JANSSEN	MARCA

18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	90010	RITONAVIR	NORVIR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBVE LTDA.	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD 300 MG. FCO. 30 COMP.	GADOR	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	583030	RITONAVIR	RITNA (B) 100mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	573302	TENOFOVIR + EMTRICITABNA	VIRTEN (B) 300/200 30COM.REC	PHARMAVIRAL S.P.A.	MARCA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antirretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	160190	NEVIRAPINA	VIRAMUNE 50mg/5ml 240ml	BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	920120	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	925937	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 MG. CAJA 21 COMP.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	920080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	920400	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	920090	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	924087	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL JBE. 120MG/5ML. 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	921205	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	921207	PARACETAMOL	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG/5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250MG./5ML. SUSP. FCO. 80ML.	EUROLAB	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	439263	AMOXICILINA	AMOBiotic 1 X 14 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	434017	AMOXICILINA	AMOBiotic 1 G X 20 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2590053	BETAMETASONA ORAL	CORTEX 0.5MG./ML. GTS. FCO. 30ML	BAGO	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1218071	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X6CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	30199	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2202061	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763363	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	OPKO	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2636062	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1760080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	OPKO	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2200054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	432982	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO

19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2980408	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	SANTAS S.A.	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201132	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL S.A.	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL S.A.	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	924094	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	GENERICOS	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	33208	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201146	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	MINTLAB	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2980409	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500mg X6COM.	SANTAS S.A.	GENERICO
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	GENERICOS	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO.	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
19	RA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOXI/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
19	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS MENORES DE 5 AÑOS	TRATAMIENTO IRA	19T1	2501470	SOLUCION SALINA NASAL ISOTONICA	FISOLIMP PED.0.9% SOL.NAS.330ml	LABORATORIO PASTEUR S.A	MARCA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL	MARCA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL	MARCA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	924087	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	GENERICOS	GENERICO

20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250MG./5ML. SUSP. FCO. 80ML.	EUROLAB	MARCA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2980408	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2201132	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	MINTLAB	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPIFARMA	GENERICO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2203111	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2571193	LOSARTAN	(B) LOSAPRES 100mg COMP.X30	PHARMA INVESTI	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETEL.SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETEL.SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	924063	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10MG. CAJA 30 COMP.REC.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	924062	AMLODIPINO	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP.REC	GENERICOS	GENERICOS
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	920074	ATENOLOL	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	920072	ATENOLOL	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	921720	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1720270	NIFEDIPINO	CARDICON RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.	LABOMED	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	921154	NIFEDIPINO	NIFEDIPINO RETARD 20MG. x 30 COMP.REC.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	921420	PROPANLOL	PROPANLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	921400	PROPANLOL	PROPANLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980280	VERAPAMILLO	CARDIOLEN 120MG. CAJA 20 CAP.	SANITAS S.A.	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980280	VERAPAMILLO	CARDIOLEN 80MG. CAJA 20 CAP.	SANITAS S.A.	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	10545	VERAPAMILLO	ISOPTINA SR 120MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	929010	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.	PHARMA TRADE S.A.	MARCA

21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6,25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1218006	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1763118	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10mg X30COM.	OPKO	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201202	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10mg X30COM.	MINTLAB	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980637	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10mg X30COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	32537	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	961033	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1393936	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1763105	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	OPKO	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980004	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	30063	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201010	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980438	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	432556	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2984593	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 40mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201012	PROPANOLOL	PROPRANOLOL 40mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1399128	AMLODIPINO	(B) AMLODIPINO 10mg COMP.X30	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1218179	AMLODIPINO	AMLODIPINO 5mg 30COM.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2203112	AMLODIPINO	AMLODIPINO (B) 5mg X30COM.	MINTLAB	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2501021	ACIDO ACETILSALICILICO	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	LABORATORIO PASTEUR S.A	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831618	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2835987	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D FORTE X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	150077	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2630352	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg / LOSARTAN 100mg ORAL SOLIDO	340-EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg / LOSARTAN 50mg ORAL SOLIDO	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12,5mg X30COM.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	920272	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO

21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	583791	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6,25mg X30COM.REC	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO HIPERTENSION ARTERIAL EN NIVEL PRIMARIO	21T001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN+HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICOS
21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	585611	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	921860	FENTONA	FENTONA 100MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	185967	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	ANDROMACO	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2831089	LEVETACETAM	KOPODEX 1000MG X 30 COMP	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2831086	LEVETACETAM	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	RECALCINE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2831087	LEVETACETAM	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	LAB_RECALCINE S.A	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB_RECALCINE S.A	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Año 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	921860	FENTONA	FENTONA 100MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	185967	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	ANDROMACO	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	LAB_RECALCNE S A	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB_RECALCNE S A	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	572749	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	BPH S.A	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGN (B) 25mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836180	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJAX30 COMP.BP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	578507	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 100mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2382008	LEVETRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENCUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2860345	CLONAZEPAM	RAVOTRL 2.5mg/ml GTAS.X20ml	ROCHE CHILE LTDA.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	100-GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000392	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	100-GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000394	LEVETRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	100-GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo año nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2831089	LEVETRACETAM	KOPODEX 1000MG X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2831087	LEVETRACETAM	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	LAB_RECASCINE S.A	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB_RECASCINE S.A	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGN (B) 25mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJAX30 COMP.BP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	921860	FENTONA	FENTONA 100MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	572749	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	BPH S.A	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	578507	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 100mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2831086	LEVETRACETAM	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	RECALCNE	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2382008	LEVETRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2860345	CLONAZEPAM	RAVOTRL 2.5mg/ml GTAS.X20ml	ROCHE CHILE LTDA.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000391	LEVETRACTETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000391	LEVETRACTETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	100-GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000392	LEVETRACTETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	100-GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000394	LEVETRACTETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	100-GLAXO	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluación inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2382008	LEVETRACTETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	8410110	CEPILLOS DENTALES	PHB JUNIOR CEP.SUA.	DENTAID S.A.	Marca
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	5987134	CEPILLOS DENTALES	AQF MY BIG TEETH CEP.+6A7OS	SMITHKLINE BEECHAM	Marca
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	8410029	PASTAS DENTALES	VITIS JUNIOR GEL X75ml LATAM	DENTAID S.A.	Marca
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	5987116	PASTAS DENTALES	AQF LITTLE TEETH PAS.X63g	SMITHKLINE BEECHAM	Marca
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2832968	PROGESTERONA	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.	RECALCNE	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2831347	PROGESTERONA	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.	RECALCNE	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2831348	PROGESTERONA	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.	RECALCNE	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	OPKO	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	PASTEUR	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	HOSPFARMA	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	HOSPFARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	920635	CEFADROXILO	CEFADROXLO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXLO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	SANITAS S.A.	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	921160	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA 100MG. CAJA 12 CAP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA 100mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2200035	ERITROMCINA	ERITROMCINA 500mg X8COM.	HOSPFARMA	GENERICOS
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2590053	BETAMETASONA ORAL	CORITEX 0.5MG./ML. GTS. FCO. 30ML	BAGO	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	1720270	NIFEDIPNO	CARDICON RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.	LABOMED	MARCA

24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2832968	PROGESTERONA	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.	RECALCINE	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2831347	PROGESTERONA	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.	RECALCINE	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2831348	PROGESTERONA	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.	RECALCINE	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	3252795	CLINDAMCINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PFIZER	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	OPKO	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	PASTEUR	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	HOSPFARMA	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	HOSPFARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	920970	CEFRADINA	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	2209070	CEFRADINA	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T001-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	920635	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	920970	CEFRADINA	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2980747	NITROFURANTONA	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	SANITAS S.A.	MARCA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	921160	NITROFURANTONA	NITROFURANTONA 100MG. CAJA 12 CAP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2209070	CEFRADINA	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2202025	NITROFURANTONA	NITROFURANTONA 100mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437127	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	1763332	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2201208	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	921065	IBUPROFENO	IBUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437135	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	920119	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2203055	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	1763145	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	8801235	DEXAMETASONA	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA

27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
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
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	920515	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
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 S.A.	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	8801235	DEXAMETASONA	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO

27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	920515	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	EUROLAB	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	EUROLAB	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2979190	DOMPERIDONA	DON PED.5mg SUSP.100ml	EUROLAB	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	HOSPFARMA	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	8801235	DEXAMETASONA	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2836524	CAPECITABINA	CATEGOR (B) 150mg X60COM.REC	RECALCNE	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	EUROLAB	MARCA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2979190	DOMPERIDONA	DON PED.5mg SUSP.100ml	EUROLAB	MARCA
28	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2979190	DOMPERIDONA	DON PED.5mg SUSP.100ml	EUROLAB	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2600005	ACIDO ZOLEDRÓNICO	(B) OSTEOKER 4mg F-A X1	SYNTHON	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL IV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2830599	ALENDRONATO	(B) LEODRIN 70mg COMP.X12	RECALCNE	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL S.A.	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	36070	ACIDO IBANDRONICO	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	290175	ACIDO ZOLEDRÓNICO	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL IV.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2050643	ACETATO GASORELINA	ZOLADEX LA 10.8 MG. IMPLANTE 1 UNID.	ASTRA ZENECA	MARCA

28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2841018	BICALUTAMIDA	BIOLEV 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	SYNTHON	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110427	BICALUTAMIDA	LUTAMIDAL 50MG. CAJA 28 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110170	FLUTAMIDA	ETACONIL 250MG. CAJA 20 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110175	FLUTAMIDA	ETACONIL 250MG. CAJA 90 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	90004	LEUPROLIDE	LUPRON DEPOT 11.25MG. CAJA 1 VIAL	ABBOTT	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	90009	LEUPROLIDE	LUPRON REGULAR CAJA 1 VIAL 2.8 ML.	ABBOTT	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	8801070	TRIPTOLERINA	DPHERELINE 11.25 MG P. LIOF CAJA 1 FAM	RECALCNE	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2840094	BICALUTAMIDA	BIOLEV 150MG. CJ 30 COMP. REC	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	5303030	DEGARELIX	FRMAGON 80MG. 1AMP	FERRING	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	5303029	DEGARELIX	FRMAGON 120MG. 2AMP.	FERRING	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	8801070	TRIPTORELINA	DPHERELINE 11.25 MG P. LIOF CAJA 1 FAM	283-ABBOTT ETICO	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	GENERICOS	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	PASTEUR	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 90ML.	ANDROMACO FARMA	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	LABORATORIO CHILE	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	920515	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	30.2.1. Tratamiento Quirúrgico Ambulatorio en personas menores de 9 años	30T001-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NIÑOS REMOCIÓN SUAVE X14	3M CHILE S.A.	MARCA
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	30.2.1. Tratamiento Quirúrgico Ambulatorio en personas menores de 9 años	30T001-00	2973891	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRO	XOLOF-D SUSP. OFT. FCO. 5 ML	SAVAL S.A.	MARCA
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	30.2.2. Tratamiento Medico Estrabismo en personas menores de 9 años	30T003-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NIÑOS REMOCIÓN SUAVE X14	3M CHILE S.A.	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2590149	FACTOR VIII	OCTANATE 500 UI FVIII ANT LIOFL+KIT ADM	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910006	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 1000	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910005	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 250	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910004	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 500	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2910294	Factor VIII:FW Antihemofílico Humano	Fanidri 500 UI	GRIFOLS	MARCA

33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2599257	FACTOR IX	OCTANINE F 1000UI FX ANT LIOF +KIT 1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2590219	FACTOR IX	OCTANINE FACTOR IX 500 UI X1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 años	33T002-00	2590151	FACTOR VIII	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCL 500MG. CAJA 20 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2590149	FACTOR VIII	OCTANATE 500 UI FVIII ANT LIOFL+KIT ADM	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2910006	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 1000	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2910005	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 250	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2910004	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 500	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2910294	Factor VIII-FW Antihemofílico Humano	Fanhdil 500 UI	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2599257	FACTOR IX	OCTANINE F 1000UI FX ANT LIOF +KIT 1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2590219	FACTOR IX	OCTANINE FACTOR IX 500 UI X1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y mas	33T003-00	2590151	FACTOR VIII	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCL 500MG. CAJA 20 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2590149	FACTOR VIII	OCTANATE 500 UI FVIII ANT LIOFL+KIT ADM	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2910006	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 1000	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2910005	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 250	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2910004	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 500	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2910294	Factor VIII-FW Antihemofílico Humano	Fanhdil 500 UI	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2599257	FACTOR IX	OCTANINE F 1000UI FX ANT LIOF +KIT 1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2590219	FACTOR IX	OCTANINE FACTOR IX 500 UI X1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T004-00	2590151	FACTOR VIII	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCL 500MG. CAJA 20 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	5300651	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG/2.5ML. SPR. NASAL. 2.5ML.	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	5301525	DESMOPRESINA	DDAVP 10MCG. SPR. NAS. FCO. 50 DOSIS	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2590149	FACTOR VIII	OCTANATE 500 UI FVIII ANT LIOFL+KIT ADM	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2910006	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 1000	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2910005	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 250	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2910004	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 500	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2910294	Factor VIII-FW Antihemofílico Humano	Fanhdil 500 UI	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2599257	FACTOR IX	OCTANINE F 1000UI FX ANT LIOF +KIT 1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2590219	FACTOR IX	OCTANINE FACTOR IX 500 UI X1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y mas	33T005-00	2590151	FACTOR VIII	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCL 500MG. CAJA 20 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2590149	FACTOR VIII	OCTANATE 500 UI FVIII ANT LIOFL+KIT ADM	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2910006	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 1000	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2910005	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 250	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2910004	FACTOR VIII	Alphanate FVIII 500	GRIFOLS	MARCA

33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2910294	Factor VIII/FVII Antihemofílico Humano	Fanhdli 500 UI	GRIFOLS	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2599257	FACTOR IX	OCTANINE F 1000UI FX ANT LIOF +KIT 1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2590219	FACTOR IX	OCTANINE FACTOR IX 500 UI X1AMP	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	2590151	FACTOR VIII	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	5300651	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG/2.5ML. SPR. NASAL 2.5ML.	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T006-00	5301525	DESMOPRESINA	DDAVP 10MCG. SPR. NAS. FCO. 50 DOSIS	FERRING	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	SANITAS S.A.	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	PFIZER	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	PFIZER	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	3259801	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 1000mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	3250678	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 40mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T009-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA

34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2590272	FLUOXETINA	LIVERTO (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830088	MIRTAZAPINA	CBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2831621	MIRTAZAPINA	CBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	3266479	CLOPRAMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	SANOFI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA

34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2590272	FLUOXETINA	LIVERTO (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	283-RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2980009	BUPROPION	BUPREDOL 150mg X60COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430580	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	GLAXO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510207	LITIO CARBONATO	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	920788	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832497	METILFENDATO	ARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832496	METILFENDATO	ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832494	calc	ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2590133	MODAFINILO	MOVIGL 100MG. CAJA 30 COMP.	BAGO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1008306	Paroxetina	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2839065	SERTRALINA	ELEVEL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830724	SERTRALINA	ELEVEL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830088	MIRTAZAPINA	CBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2831621	MIRTAZAPINA	CBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3266479	CLOPRIDAZOL	LARGACTIL 100mg COM.X20	SANOFI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB_RECALCINE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	37460	ESCITALOPRAM	ECITALEX FT 10mg X30COM.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	920156	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg X30COM.REC.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1331781	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg X30COM.REC.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579312	ESCITALOPRAM	PRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAM 20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2590272	FLUOXETINA	LVERTOX (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	283-RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	578507	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 100mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión alta con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580426	ESCITALOPRAM	PRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2980009	BUPROPION	BUPREDOL 150mg X60COM.REC.	INSTITUTO SANITAS S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS.	GLAXO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1008306	Paroxetina	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2839085	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	ANDROMACO	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3266479	CLOPRAMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	SANOFI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2510207	LITIO CARBONATO	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de presión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB. RECALCINE S.A	MARCA

34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento de depresión con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2560774	DOXAZOSINA MESLATO 4 mg	CARDURA 4MG. CAJA 14 COMP.	PFIZER	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	3110167	FINASTERIDE 5 mg	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	580890	Dutasterida - Tamsulosina	DUTAMSUVITAE (B) X30CAP.PROL	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2560019	DOXAZOSINA MESLATO 4 mg	CARDURA XL 4MG. CAJA 30 COMP.	PFIZER	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2831331	TAMSULOSINA	PROSTALL 0.4 MG X 30 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	580890	DUTASTERIDE/TAMSU LOSINA	DUTAMSUVITAE (B) X30CAP.PROL	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2382038	DUTASTERIDE	DUTASVITAE (B) X30CAP.BLANDAS	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	430426	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA (B) 0.4mg X30CAP.PROL	GENERICO	GENERICO
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	579386	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA (B) 0.4mg X30CAP.PROL	PHARMATECH CHILE S.A.	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	150174	ACIDO ACETLSALICILICO	CARDIOASPRINA EC 325MG. CAJA 30 TAB.	BAYER	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP X30	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	30063	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2201010	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2980438	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP X30	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	580891	CLOPIDOGREL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO

37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	SEGUIMIENTO ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUEMICO	37S001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	RECALCINE	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	2510258	WARFARINA SODICA	CAVAMED COMPRIMIDOS 5 mg	PHARMA INVESTI	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3052013	APIXABAN	ELIQUIS 2.5mg X60COM.	PFIZER	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3052014	APIXABAN	ELIQUIS 5mg X60COM.	PFIZER	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	190316	RIVAROXABAN	XARELTO (R) 2.5mg X56COM.	BAYER	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	199176	RIVAROXABAN	XARELTO (R) 10mg X10COM.REC	BAYER	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	160871	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 110mg CAPS.X60	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	160870	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 150mg CAPS.X60	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	580618	RIVAROXABAN	TROMBEX (B) 10mg X 10COM.REC	ITF - LABOMED FARMACÉUTICA LTDA.	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	RECALCINE	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	OPKO	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	PASTEUR	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	HOSPFARMA	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	150077	ACIDO ACETLSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430154	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 10mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	1218150	ATORVASTATINA	(B) ATORVASTATINA 20mg COMP.X30	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201159	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 10mg X30COM.	MINTLAB	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	33204	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2983804	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 20mg X30COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201116	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	MINTLAB	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	1763176	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	OPKO	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	33207	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 20mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2971475	CLOPIDOGREL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430528	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO

37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	1763276	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	OPKO	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201082	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	32028	ENALAPRIL	ENALAPRIL 10mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	AVENTIS	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	30063	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201010	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2980438	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2510258	WARFARINA SODICA	CAVAMED COMPRIMIDOS 5 mg	PHARMA INVESTI	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	580891	CLOPIDOGREL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	TRATAMIENTO ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	37T001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN 5MG. 30 Comp	SAVAL S.A.	MARCA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	LABORATORIO D & M PHARMA LTDA.	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACDOSE X 1 AC ESC/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO

38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL_X20ml	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	LABORATORIO D & M PHARMA LTDA.	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	2831183	BUESONIDA	AEROVAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1004606	BROMURO DE UMECLIDINO+VILANTE ROL	ANORO 55/22mcg INH.X30DS.	GLAXO	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1006011	BROMURO DE UMECLIDINO+FLUTICA SONA FLUOPATOVA ANTERO	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 mcg X30DS.	GLAXO	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL_X20ml	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVNEX DUO 80/1 14MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVNEX DUO 80/1 14MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	924087	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU-CORTEF 100mg F-A X1	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG/5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250MG /5ML. SUSP. FCO. 80ML.	EUROLAB	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2980408	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2201132	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	MINTLAB	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO

38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENÉRICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENÉRICO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOXI/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFAC/DOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	2831989	FLUTICASONA	FLUSONA 125 mcg.	RECALCNE	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S A	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSSI	GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	DM PHARMA	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENÉRICO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 años	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENÉRICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	438402	AEROCAMARA	AEROFAC/DOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S A	MARCA

39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG	ASTRA ZENECA	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	851029	BUDESONIDA NASAL	RNO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS	DM PHARMA	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	586464	Cetirizina	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICOS
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1001090	Cetirizina	ZYRTEC Soluc. para Gotas Orales 10 mg/mL fco x 10 mL	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1001091	Cetirizina	ZYRTEC Solución Oral 1 mg/mL fco x 60 mL	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2831989	FLUTICASONA	FLUSONA 125 mcg.	RECALCINE	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NHAERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NHAERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	DM PHARMA	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1724023	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60 CAP.	ITF-LABOMED	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1720231	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	ITF-LABOMED	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000450	furoato de fluticasona/vilanterol	RELVAR ELLIPTA 184/22 mcg x 30 dosis	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000452	furoato de fluticasona/vilanterol	Relvar Ellipta 92/22 microgramos (inhalador)	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	437296	Levoceterizina	NEO ALERTOP 5MG CAJA 30 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1003029	Levoceterizina	XUZAL 5 mg x 30 comp recubiertos	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000422	Levoceterizina	XUZAL solución oral 2,5 mg/5ml x 150 ml	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1004200	Levoceterizina	XUZAL solución para gotas orales 5mg/ml x 20 ml	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	920582	LORATADINA	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2971398	MONETASONA FUROATO (Nasal) 50 mcg	RNOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS	SAVAL	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2029552	MONTELUKAST	SINGULAR 4 MG. GRANULADO CAJA 30 SOBR.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCINE	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCINE	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV. IN.120	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV. INH. 60D	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4,5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACDOSE X 1 AC ESC/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	900948	Cetirizina	RIGOTAX 10mg GTAS. 15ml	PRATER	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430802	Levoceterizina	NEO ALERTOP 2,5mg S.O 120ml	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	905040	DESORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	90-PRATER	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	900014	DESORATADINA	NEO ALLEDRYL (B) 5mg X30COM.REC.	90-PRATER	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1763281	LORATADINA	LORATADINA (B) 1 0mg X30COM.	OPKO	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	927276	DESORATADINA	DESORATADINA 2.5mg/5ml JBE.X60ml	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2100656	Cetirizina	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	MEDIPHARM	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	900027	Levocetirizina	LEVORIGOTAX (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2501087	MONTELUKAST	MONKAST (B) 10mg X28COM.REC.	PASTEUR	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2501089	MONTELUKAST	MONKAST (B) 4mg X28COM.MAST.	PASTEUR	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	435396	MONTELUKAST	ASVENTOL 4 MG 30 COMP MAST	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	439736	MONTELUKAST	ASVENTOL 5 MG 30 COMP MAST	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430293	MONTELUKAST	ASVENTOL 4 MG 30 SACHET	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2830323	MONTELUKAST	BRONDILAT (B) 10mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPIFARMA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	650558	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	430874	DESORATADINA	DESPEX (B) 2.5mg/5ml JBE.X120ml	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	Cetirizina	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	584612	MOMETASONA FUROATO (Nasal) 50 mcg	NASONEX 50mcg SOL.NAS.X140DS.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA

39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2830323	MONTELUKAST	BRONDLAT (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIOS RECALCINE S.A.	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2590129	Levoceterizina	DEGRALER (B) 5mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO BAGÓ DE CHILE S.A.	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	3400335	Levoceterizina	TIRZ (B) 5mg X30COM.REC	EUROFARMA CHILE SpA	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2022124	MONTELUKAST	SINGULAR (R) 4mg X30COM.	ORGANON CHILE S.p.A	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	3406718	MONTELUKAST	LUCASTE (B) 5mg X30.COM.MAST.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	900014	DESORLATADINA	NEO ALLEDRYL (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER	MARCA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC ESCI/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T003-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC ESCI/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO

39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 años	39T002-00	2592346	CETRIZINA	REMITEX (B) 10mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	MARCA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 años	39T004-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH X200DS.	OPKO	GENERICOS
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANTAS S.A.	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM 200 MG X 30 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXB 200 MG CAJA 10CAP	NOVARTIS	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO

41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2974173	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg CAP X30	SAVAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2972273	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg X10CAP.	SAVAL	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REG	176-OPKO	GENERICO
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801014	CELECOXIB	CELEDOX (B) 200mg X30 CAP.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2567666	CELECOXIB	CAPSURE (B) 200mg X10CAP	PFIZER CHILE S.A.	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.2. Tratamiento de Infiltracion	41T002-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.2. Tratamiento de Infiltracion	41T002-00	2977001	TRIAMCINOLONA HEXACETONIDO	ATRINAT 20mg/1ml F-A X1	SAVAL S.A.	MARCA
41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O BODILIA LEVE	41.1.2. Tratamiento de Infiltracion	41T002-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.2. Tratamiento radioterapia tumores primarios sistema nervioso central	43T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.2. Tratamiento radioterapia tumores primarios sistema nervioso central	43T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.6. Tratamiento y Seguimiento Diabetes Inespida	43T004-00	5300651	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG./2.5ML. SPR. NASAL 2.5ML.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.6. Tratamiento y Seguimiento Diabetes Inespida	43T004-00	5301525	DESMOPRESINA	DDAVP 10MCG. SPR. NAS. FCO. 50 DOSIS	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.6. Tratamiento y Seguimiento Diabetes Inespida	43T004-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	PFIZER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	5300651	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG./2.5ML. SPR. NASAL 2.5ML.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	5301525	DESMOPRESINA	DDAVP 10MCG. SPR. NAS. FCO. 50 DOSIS	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	922230	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL 200MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2200081	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL 200MG. CAJA 10 COMP.	HOSPFARMA	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2830599	ALENDRONATO	(B) LEODRIN 70mg COMP.X12	RECALCNE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL S.A.	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2861122	BANDRONATO SODICO MONOH	BONVVA 3MG/3ML SOL LV.	PHARMASAN S.A.	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	36070	BANDRONATO SODICO MONOH	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO FARMA	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	3531044	ESTROGENO	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	3532080	ESTROGENO	CONPREMIN 0.625mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	PFIZER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	5300651	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG./2.5ML. SPR. NASAL. 2.5ML.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	5301525	DESMOPRESINA	DDAVP 10MCG. SPR. NAS. FCO. 50 DOSIS	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	921860	FENTONA	FENTONA 100MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	185967	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	ANDROMACO	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	920043	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU-CORTEF 100mg F-A X1	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	572749	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	BPH S.A	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	FERRING	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJAX30 COMP.BP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	3531044	ESTROGENO	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	3532080	ESTROGENO	CONPREMIN 0.625mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2831633	PRAMPEXOLE	BIOPSOL 0.25MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	2831632	PRAMPEXOLE	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576259	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576258	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576249	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576259	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576258	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	576249	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisarios no funcionantes	43T006-00	1763184	PRAMPEXOL	PRAMPEXOL (B) 0.25mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	PFIZER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3531044	ESTROGENO	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3532080	ESTROGENO	CONPREMIN 0.625mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	920043	HDROCORTISONA	HDROCORTISONA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	431746	HDROCORTISONA	HDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3251287	HDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU-CORTEF 100mg F-A X1	PFIZER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	PFIZER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	296862	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN 0.1 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	290151	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 20 MG CAJA 1 JERG.2,5ML	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	292640	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 30MG SUSP.INY	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	BAYER	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	298010	Pasireotida	SIGNIFOR LAR 40 MG X 1VAL	NOVARTIS	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXNA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTROXNA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE	GENERICO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590185	LEVOTIROXINA	(B) T4-BAGO 75mcg COMP.X50	BAGO	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014179	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 112mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014186	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 137mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010481	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 150mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010445	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 75mg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	3531044	ESTROGENO	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	3532080	ESTROGENO	CONPREMIN 0.625mg X28GRA.	Laboratorios Weyth	MARCA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	927997	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP. REC	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	920386	CLORMEZANONA	CLORMEZANONA 200MG. CAJA 30COMP	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	1724016	KETOROLACO	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	ITF-LABOMED	MARCA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	1721401	KETOROLACO	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.	ITF-LABOMED	MARCA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437463	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2201147	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	35237	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA 10mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	GENERICOS	GENERICO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437463	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.REC.	GENERICOS	GENERICO

45	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-01	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
45	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-01	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	577829	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	GENERICOS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	2502018	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	2502023	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemoiÁ-tica secun	45T003-00	8801235	ONDASENTRON	ONDASENTRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. IV. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2910081	INMUNO GLOBULINA	FLEBOGAMMA 5% 100ML.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	3530043	VACUNA ANTINEUMOCOCICA	PREVENAR 13 X1AMP	PFIZER	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2502018	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	2502023	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET C, RAI II y IV o refractarios	45T003-01	8801235	ONDASENTRON	ONDASENTRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	2752020	CLORAMBUCLO	LEUKERAN 2MG. CAJA 25 COMP.	PHARMATECH	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfática crónica: grupo cÁ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	GENERICOS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	ANDROMACO FARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	577829	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	GENERICOS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	ANDROMACO FARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. OMT leucemia linfáutica crónica: grupo citárnico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolítica secun	45T003-03	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	577257	LACTULOSA	LACTULOSA 66,7% SOL.ORAL RECTAL X200ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECETARIO MAGISTRAL	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años: inducción	45T004-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Inducción	45T004-02	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MIU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	577829	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEK FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	2502018	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	2502023	ONDASENTRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. consolidación	45T004-08	8801235	ONDASENTRON	ONDASENTRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica entre 15 y 30 años. Consolidación	45T004-09	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MIU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantenimiento interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. Mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-10	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantención interina 1 entre 15 y 30 años	45T004-11	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-12	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	1990680	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	1990689	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	1994045	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	468940	NISTATINA	NSTATINA 100000UI S.O.X24ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	2571085	FLGRASSTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. Intensificación tardía a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-13	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2750791	MERCAPTOPURINA	PURNETHOL. 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantenición entre 15 y 30 años	45T004-14	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantención entre 15 y 30 años	45T004-15	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	2571085	FLGRASSTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASSTRIM 30MU/0,5ml SOL INY X 1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	GENERICO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	577257	LACTULOSA	LACTULOSA 66,7% SOL.ORAL.RECTAL X200ml	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-16	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECEATARIO MAGISTRAL	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblástica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 años	45T004-17	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblástica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-18	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENÉRICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2571085	FILGRASIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	1990690	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	1990689	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	1994045	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	468940	NISTATINA	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2571085	FILGRASIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 años	45T004-23	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificación tardía entre 15 y 30 años	45T004-25	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	PHARMATECH CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	1990690	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	1990689	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	1994045	CLORHEXIDINA	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	468940	NISTATINA	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0,5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCINE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCINE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantención interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 años	45T004-30	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCINE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	PHARMATECH CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UP:JOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCINE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCINE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCINE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaída-leucemia no linfoblástica - leucemia mielode (LNLA)	45T004-32	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0,5ml SOL INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	PHARMATECH CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2836049	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2836856	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2836863	METOTREXATO	BREXL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTIM 300MU/0,5ml SOL INY. X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	1990690	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER FARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	1990689	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER FARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	1994045	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER FARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	468940	NISTATINA	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	577257	LACTULOSA	LACTULOSA 66,7% SOL.ORAL.RECTAL X200ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECETARIO MAGISTRAL	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblástica - leucemia mielóide (LNLA) entre 30 y 60 años. fase inducción	45T006-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2501042	ONDANSETRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	GENERICOS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	ANDROMACO FARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	PHARMATECH CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	8271308	TRETINONA (ATRA)	VESANOID 10mg X100CAP.	GEMARKPHARMA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocítica aguda	45T007-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	926016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	GADOR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	BPH S.A	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	601008	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100COM.	LAB.LKM CHILE SPA	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mielode crónica: tratamiento hidroxycarbamida	45T008-00	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	2840296	IMATINB MESLATO	KADIR 400MG. CAJA 30COMP. REC.	SYNTHON	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	290396	IMATINB MESLATO	GLVEC 100 mg X 60 COMP	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	290005	IMATINB MESLATO	GLVEC 400 mg x 30 COMP	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	6501014	IMATINB MESLATO	REDISTRA (B) 100mg X60CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	6501013	IMATINB MESLATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	2840295	IMATINB MESLATO	KADIR (B) 100mg X180COM.REC.	SYNTHON	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	430310	IMATINB MESLATO	IMATINB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mielode crónica eosinofílica y recombina ^h n del gen FP1L1 - PDGFR	45T009-00	430311	IMATINB MESLATO	IMATINB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0,4ML.	KAMPAR S.A.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PFIZER	GENERICO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaida de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	3055234	DASATNB	SPRYCEL 100 mg X 30 COMP	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	3052815	DASATNB	SPRYCEL 50 mg X 60 COMP	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	3052415	DASATNB	SPRYCEL 70 mg X 60 COMP	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290396	IMATNB	GLIVEC 100 mg X 60 COMP	NOVARTIS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290005	IMATNB	GLIVEC 400 mg x 30 COMP	NOVARTIS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290359	NILOTNB	TASIGNA 150 mg x 112 COMP	NOVARTIS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290030	NILOTNB	TASIGNA 200 mg x 112 COMP	NOVARTIS	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	2840296	IMATNB	KADIR 400MG. CAJA 30COMP. REC.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	6501014	IMATNB MESLATO	REDISTRA (B) 100mg X60CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	6501013	IMATNB MESLATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	2840295	IMATNB	KADIR (B) 100mg X180COM.REC.	SYNTHON	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	430310	IMATNB	IMATNB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	430311	IMATNB	IMATNB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICOS
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	581981	DASATNB	DASATNB (B) 100mg X30COM.REC	LABORATORIO SANDOZ	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	581982	DASATNB	DASATNB (B) 50mg X60COM.REC	LABORATORIO SANDOZ	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	581983	DASATNB	DASATNB (B) 70mg X60COM.REC	LABORATORIO SANDOZ	GENERICO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mielode crÁtica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	8801239	DASATNB	DASATNB 20 MG FRA 60 CM	LABORATORIO SANDOZ	GENERICO
46	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Púlposo Lumbar	44S001-02	2203055	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	920120	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	925937	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 MG. CAJA 21 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	920080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	920400	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	920090	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	920119	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	921065	IBUPROFENO	IBUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	922162	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP X10	PASTEUR	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	439263	AMOXICILINA	AMOBiotic 1 X 14 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	434017	AMOXICILINA	AMOBiotic 1 G X 20 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	1218071	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X6CAP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	30199	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2202061	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	1763363	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2636062	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	1760080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2200054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	432982	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Absceso submucoso o subpreiostico de origen odontológico	46T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOXI/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENERICO

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	920120	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	925937	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 MG. CAJA 21 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	920080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	920400	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	920090	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIO TIC 1 X 14 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIO TIC 1 G X 20 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1218071	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X6CAP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	30199	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2202061	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763363	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2636062	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1760080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2200054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	432982	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOXIAC CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	1990741	PASTA DENTAL	CARISTOP SENSITIVE PAS.100g	MAVER	MARCA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8401993	CEPILLO DENTAL	ORAL B CEP.COMPOSITE N40 MED.2X1	474-PROCTER & GAMBLE CHILE	MARCA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8540101	CEPILLO DENTAL	PACK COLGATE CEP.TRIPLE ACCION MED.2X1	531-COLGATE PALMOLIVE CHILE S.A.	MARCA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8410106	SEDA DENTAL	VITIS SEDA C/CERA 50mt	841-DENTAID S.A.	MARCA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8410139	SEDA DENTAL	VITIS CNTA C/FLUOR 50mt	841-DENTAID S.A.	MARCA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	1990839	PASTA DENTAL	CARISTOP 5000 PAS.X51g	MAVER	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2970490	CPROFLOXACINO	CPROVAL (B) 500mg X10COM.	INTERPHARMA	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	AVENTIS	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	360880	HALOPERIDOL DECANOATO	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSSEN	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	300123	METAMIZOL	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	BIOSANO	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	3350144	METAMIZOL	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCL 500MG. CAJA 20 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIFROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PFIZER	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU-CORTEF 100mg F-A X1	PFIZER	MARCA
48	Poltraumatizado grave	Tratamiento poltraumatizado con lesión medular	48T001-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	NOVONORDISK	MARCA

48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2520010	INSULINA ULTRA RAPIDA	NSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2525201	INSULINA ULTRA RAPIDA	NSUL. NOVORAPID PENFILL 100UIML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3262049	INSULINA GLARGINA	NSUL. LANTUS 100UIML CATRIDGE X 1U	SANOFI	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3262362	INSULINA GLARGINA	NSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UIML CATR.1U	SANOFI	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3130138	INSULINA GLARGINA	NSUL.TOUJEO 300 UIML X 1JERINGA PRELL.	SANOFI	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANANA RECOMBINANTE	NSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UIML.CATR.1U.	SANOFI	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350600	INSULINA LISPRO	NSUL. HUMALOG 100 UIML CART.3ML X 5U.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350719	INSULINA LISPRO	NSUL. HUMALOG 100 UIML. CAJA 1 UNID.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350175	INSULINA LISPRO	NSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	NSUL. HUMALOG 25 MX KWIK PEN 5 DIS.3ML	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2522012	INSULINA RAPIDA-CORTA DURACI	NSUL. ACTRAPID HM 100UIML CAJA 1 UNID.	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2525163	INSULINA RAPIDA-CORTA DURACI	NSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578194	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 1 FlexTouch X 3 ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578196	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 5 Penfill X3 ml(100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578195	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP Frasco 10ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	32930	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	INTERPHARMA	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL 100mg COM.X20	AVENTIS	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS

48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	360880	HALOPERIDOL DECANOATO	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSSEN	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	300123	METAMIZOL	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	BIOSANO	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3350144	METAMIZOL	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCL 500MG. CAJA 20 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PFIZER	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU-CORTEF 100mg F-A X1	PFIZER	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2520010	INSULINA ULTRA RAPIDA	NSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2525201	INSULINA ULTRA RAPIDA	NSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262049	INSULINA GLARGINA	NSUL. LANTUS 100U/ML CATRIDGE X 1U	SANOFI	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262362	INSULINA GLARGINA	NSUL. LANTUS SOLOSTAR 100U/ML CATR.1U	SANOFI	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3130138	INSULINA GLARGINA	NSUL.TOUJEO 300 U/ML X 1JERINGA PRELL.	SANOFI	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	NSUL. APIDRA SOLOSTAR 100U/ML.CATR.1U.	SANOFI	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350600	INSULINA LISPRO	NSUL. HUMALOG 100 U/ML CART.3ML X 5U.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350719	INSULINA LISPRO	NSUL. HUMALOG 100 U/ML. CAJA 1 UNID.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350175	INSULINA LISPRO	NSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMNIN/LISPRO)	NSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2522012	INSULINA RAPIDA- CORTA DURACI	NSUL. ACTRAPID HM 100U/ML CAJA 1 UNID.	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2525163	INSULINA RAPIDA- CORTA DURACI	NSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578194	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 1 FlexTouch X 3 ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578196	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP 5 Penfill X3 ml(100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578195	INSULINA ASPART //INSULINA ULTRA RAPIDA	FIASP Frasco 10ml (100U/ml)	NOVONORDISK	MARCA
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2203055	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	1218002	IBUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
48	Polltraumatizado grave	Tratamiento polltraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437127	IBUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO

48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3400295	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2570320	PARGEVERINA CLORHIDRATO	VIALDL 5mg GTAS.15ml	PHARMA INVESTI	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	901059	PARGEVERINA CLORHIDRATO	BEVITEX 5mg GTAS.20ml	PRATER	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2020174	Dorzolamida/timolol	COSOPT SOF.X10ml	ASPES CHEMIE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437820	MOXFLOXACINO	MOXFLOXACINO (B) 400mg X7COM.REC.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437807	MOXFLOXACINO	MOXFLOXACINO (B) 400mg X10COM.REC.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	927802	MOXFLOXACINO	MOXFLOXACINO 400mg X7COM.REC.	92-GENERICOS	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	927807	MOXFLOXACINO	MOXFLOXACINO 400mg X10COM.REC.	92-GENERICOS	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	1338877	MOXFLOXACINO	MOXFLOXACINO (B) 400mg X10COM.REC.	3374-SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO

50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NIÑOS REMOCION SUAVE X14	3M CHILE FARMA	MARCA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	573637	PARCHE OCULAR ADULTO	NEXCARE PCHE.OCULAR OPTICLUDE ADULTO X5	3M CHILE FARMA	MARCA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2753186	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA 1% SOF.X5ml	PHARMATECH CHILE S.A.	MARCA
51	TRAUMA OCULAR GRAVE	Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T003-00	2973697	MOXFLOXACINO	MOXOF 0.5% SOL.OFT.5ml	SAVAL S.A.	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	51.2.5. Tratamiento farmacológico con tobramicina para pacientes con fibrosis quística leve, moderada y grave	51T004-00	3394801	TOBRAMICINA INHALACION	TUBERBUT 300mg/5ml 56AMP	LAB.LKM CHILE SPA	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T006-00	2872198	VACUNA ANTI HEPATITIS A	AVAXIM VAC HEPATITIS A AD	SANOFI PASTEUR S.A	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T006-00	2870002	VACUNA ANTI HEPATITIS A	AVAXIM VAC HEPATITIS A PED	SANOFI PASTEUR S.A	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T006-00	2021249	VACUNA ANTIVARICELA	VARIVAX 0.5ml PVQ.SUSP.INY.X1F-A	MERCK SHARP&DOME	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	INMUNIZACION ESTACIONAL DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T007-00	13343	VACUNA ANTI INFLUENZA	INFLUVAC TETRA SUSP.INY	ABBOTT ETICO	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	INMUNIZACION ESTACIONAL DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T007-00	3530043	VACUNA PNEUMOCÓCICA 23 VALENTE	PREVENAR 13 X1AMP	PFIZER	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	920855	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	921865	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 500MG. CAJA 12 COMP.	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NHAERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NHAERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1724023	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60 CAP.	ITF-LABOMED	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1720231	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	ITF-LABOMED	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000450	fuato de fluticasona/vlarterol	RELVAR ELLIPTA 184/22 mcg x 30 dosis	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000452	fuato de fluticasona/vlarterol	Relvar Ellipta 92/22 microgramos (inhalador)	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2937006	INSUMO	COMPRESOR PARI TREK S SIBAT.	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2930003	INSUMO	NEBULIZADOR PARI LC SPRINT SET	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	921470	RANTIDINA	RANTIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
51	FIBROSIS QUISTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCINE	MARCA

51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCINE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	32930	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	30061	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 500mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2201025	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2933595	FLUTTER	PARI O-PEP	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	3340680	Mascarilla y nebulizador de intercambio	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC ESCI/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650558	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento Fibrosis Quística Leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40mg X10COM.	GENERICOS	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento Fibrosis Quística Leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	2930008	PANCREALIPASA	PANZYTRAT 25000 FRASCO 100 CAPSULAS	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	2933088	PANCREALIPASA	PANZYTRAT OK 20GR.	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	10101	PANCREATINA	CREON 10000 FCO. 20CAP.	GRUNENTHAL	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	10104	PANCREATINA	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	GRUNENTHAL	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	2937610	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS GOTAS 60ML	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	2937611	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS SOFTGEL 60CAP	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA

51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	3026191	ÁCIDO URSODESOXICOLICO	SOLVOBIL 250 MG. CAJA 100 COMP.	SILESA RECETARIO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	600106	ÁCIDO URSODESOXICOLICO	URSOFALK SUSPENSION ORAL 250ML.	BIOTOSCAN	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC ESCIADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2832874	ALENDRONATO	LEODRIN 70 DUO BITERAPIA 4+56 COMP REC.	RECALCNE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2830599	ALENDRONATO	(B) LEODRIN 70mg COMP.X12	RECALCNE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	924094	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG	ASTRA ZENECA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	3252795	CLNDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	920855	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	921865	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 500MG. CAJA 12 COMP.	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2937006	INSUMO	COMPRESOR PARI TREK S S/BAT.	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2930003	INSUMO	NEBULIZADOR PARI LC SPRINT SET	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	11808	PEDIASURE	PEDIASURE COMPLETE VAINILLA 900GR.	ABBOTT	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV.IN.120	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1020067	ALIMENTO LBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	ENSURE CLINICAL RTD 220ML	ABBOTT	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4,5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	ANDROMACO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	INTERPHARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	33208	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2201146	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2980409	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500mg X6COM.	SANITAS S.A.	GENERICO

51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MNTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	32930	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	30061	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 500mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MNTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2201025	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	MNTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	300163	Amikacina	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BD 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL S.A.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	436627	SALMETEROL + FLUTICASONA	BROMEX SF 25/250 AER.120DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2933595	Flutfer	PARI O-PEP	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	851591	ITRACONAZOL	ITRAC 100 100mg X15CAP.	85-D&M PHARMA S.A.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	3340680	Mascarilla y nebulizador de recambio	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	SAVAL	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV. INH. 60D	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NH.AERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NH.AERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1724023	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60CAP.	ITF-LABOMED	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1720231	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	ITF-LABOMED	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000450	fuorato de fluticasona/Miásterol	RELVAR ELLIPTA 184/22 mcg x 30 dosis	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000452	fuorato de fluticasona/Miásterol	Relvar Ellipta 92/22 microgramos (inhalador)	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1020070	ALIMENTO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	GLUCERNA TPC VANILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO

51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA	51T010-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA	51T010-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	36070	ACIDO IBANDRONICO	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOXIAC CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	3254015	LINEZOLID	ZYVOX 600 MG CAJA 10 COMP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2930008	PANCREALIPASA	PANZYTRAT 25000 FRASCO 100 CAPSULAS	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2933088	PANCREALIPASA	PANZYTRAT OK 20GR.	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	10101	PANCREATINA	CREON 10000 FCO. 20CAP.	GRUNENTHAL	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	10104	PANCREATINA	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	GRUNENTHAL	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2937610	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS GOTAS 60ML	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2937611	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS SOFTGEL 60CAP	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Domasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2860107	Nebulización domasa alfa	VISCOZYME 2.5mg AMP.X30	286-ROCHE	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	3026191	ACIDO URSODESOXICOLICO	SOLVOBL 250 MG. CAJA 100 COMP.	SILESIA RECETARIO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	600106	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOFALK SUSPENSION ORAL 250ML.	BIOTOSCANIA	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC ESCIADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2501015	ALENDRONATO	(B) ALDROX 70mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2970076	ALENDRONATO	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	SAVAL	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2832874	ALENDRONATO	LEODRIN 70 DUO BITERAPIA 4+56 COMP REC.	RECALCINE	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2830599	ALENDRONATO	(B) LEODRIN 70mg COMP.X12	RECALCINE	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	924094	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	3252795	CLNDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	920855	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	921865	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 500MG. CAJA 12 COMP.	GENERICOS	GENERICO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG. INH. BUC. 120DOSIS.	GLAXO	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2937006	INSUMO	COMPRESOR PARI TREK S S/BAT.	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA

51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2930003	INSUMO	NEBULIZADOR PARI LC SPRINT SET	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	11808	PEDIASURE	PEDIASURE COMPLETE VAINILLA 900GR.	ABBOTT	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1020067	ALIMENTO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	ENSURE CLINICAL RTD 220ML	ABBOTT	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	ANDROMACO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	INTERPHARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	33208	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2201146	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2980409	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500mg X6COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	32930	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	30061	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 500mg X12COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2201025	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	MINTLAB	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	300163	Amikacina	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	436627	SALMETEROL + FLUTICASONA	BROMEX SF 25/250 AER.120DS.	LABORATORIO CHILE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2933595	Fltiter	PARI O-PEP	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	851591	ITRACONAZOL	ITRAC 100 100mg X15CAP.	85-D&M PHARMA S.A.	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	3340680	Mascarilla y nebulizador de recambio	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA PEDIATRICA	ALL BRIEFS	MARCA

51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENÉRICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NH.AERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NH.AERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1724023	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60 CAP.	ITF-LABOMED	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1720231	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	ITF-LABOMED	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000450	fucoato de fluticasona/Valerol	RELVAR ELLIPTA 184/22 mcg x30 dosis	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000452	fucoato de fluticasona/Valerol	Rehar Ellipta 92/22 microgramos (inhalador)	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENÉRICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1020070	ALIMENTO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPIFARMA	GENÉRICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40mg X10COM.	GENÉRICOS	GENÉRICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20mg COMP.X20	GENÉRICOS	GENÉRICOS
51	FBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	36070	ACIDO IBANDRONICO	BAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	ANDROMACO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENÉRICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENÉRICOS	GENÉRICO
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	3254015	LINEZOLID	ZYVOX 600 MG CAJA 10 COMP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	2930008	PANCREALPASA	PANZYTRAT 25000 FRASCO 100 CAPSULAS	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	2933088	PANCREALPASA	PANZYTRAT OK 20GR.	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	10101	PANCREATINA	CREON 10000 FCO. 20CAP.	GRUNENTHAL	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	10104	PANCREATINA	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	GRUNENTHAL	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	2937610	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS GOTAS 60ML	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	2937611	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS SOFTGEL 60CAP	GOOD HEALTH COMPANY LTDA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolid, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu)	51T013-00	2860107	DESOXIRIBONUCLEOSA	VISCOZYME 2.5mg AMP.X30	ROCHE	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S S/BAT.	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	2930003	NEBULIZADOR	NEBULIZADOR PARI LC SPRINT SET	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	3340584	FILTROS COMPRESOR PARI	FILTRO DE AIRE 12 unidades	ECOCARE SPA	MARCA
51	FBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	3340680	MASCARILLA NEBULIZACIÓN	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BUBBLES	ECOCARE SPA	MARCA

51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA (CONSULTA, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS)	51T15	1020070	ALIMENTO ENTERAL BÁSICO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN SIN SACAROSA	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE (CONSULTA, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS)	51T17	1020070	ALIMENTO ENTERAL BÁSICO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN SIN SACAROSA	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430241	CELECOXIB	ARGILUM 200 MG X 30 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	LNOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	921065	Ibuprofeno	Ibuprofeno 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	922162	Ibuprofeno	(B) Ibuprofeno 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2831548	LEFLUNOMIDA	ARTROTN (B) 20mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2831548	LEFLUNOMIDA	ARTROTN 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANITAS S.A.	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA

52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXB 200 MG CAJA 10CAP	NOVARTIS	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3250530	SULFASALAZINA	AZULFDINE 500MG. CAJA 100 COMP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3250529	SULFASALAZINA	AZULFDINE EN 500mg FCO X60COM.REC.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2560531	SULFASALAZINA	AZULFDINE 500mg X60COM.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3250528	SULFASALAZINA	AZULFDINE-EN 500MG. CAJA 100 COMP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2201208	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3400296	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS X10ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2974173	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg CAP.X30	SAVAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2972273	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg X10CAP.	SAVAL	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	573325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO

52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2590053	BETAMETASONA ORAL	CORITEX 0.5MG./ML. GTS. FCO. 30ML	BAGO	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	GENERICOS	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	176-OPKO	GENERICO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	8801014	CELECOXIB	CELEDOX (B) 200mg X30 CAP.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2567666	CELECOXIB	CAPSURE (B) 200mg X10CAP	PFIZER CHILE S.A.	MARCA
53	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
53	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-01	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430580	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290860	METILFENDATO	RITALIN 10 MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290166	METILFENDATO	RITALIN SR 20 MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA

53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SELEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2830211	VENLAFAXINA	SELEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2832112	VENLAFAXINA	SELEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP X30	SAVAL S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SELEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2590272	FLUOXETINA	LIVERTOX (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	TRATAMIENTO INTENSIVO Y MOTIVACIÓN	53T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	TRATAMIENTO INTENSIVO Y MOTIVACIÓN	53T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	740034	METLFENDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430580	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290860	METLFENDATO	RITALIN 10 MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290166	METLFENDATO	RITALIN SR 20 MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
53	CONSUMO PERIUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA

53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37.5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2590272	FLUOXETINA	LVERTOX (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	REFUERZO DEL TRATAMIENTO Y PREPARACION AL ALTA	53T003-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	REFUERZO DEL TRATAMIENTO Y PREPARACION AL ALTA	53T003-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	REFUERZO DEL TRATAMIENTO Y PREPARACION AL ALTA	53T003-00	2860345	CLONAZEPAM	RAVOTRIL 2.5mg/ml GTS.X20ml	ROCHE CHILE LTDA.	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	740034	METLFENDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE	MARCA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	MARCA
54	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1763145	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170088	LIDOCANA	VERSATIS 5% X5P.CHE.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2591805	CETRIZINA	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	586464	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1001090	CETRIZINA	ZYRTEC Soluc. para Gotas Orales 10 mg/mL fco x 10 mL	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1001091	CETRIZINA	ZYRTEC Solución Oral 1 mg/mL. fco x 60 mL	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	900948	CETRIZINA	RIGOTAX 10mg GTAS.15ml	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2100656	Cetirizina	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	MEDIPHARM	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	Cetirizina	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	920275	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	1325037	Bloqueador solar FPS +30	SUNWORK FPS 50 CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	900510	HIDROXIZINA	FASARAX (B) 10mg/5ml S.O.X120ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	572856	Lubricación crema	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	LABORATORIO DURANDIN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE X120ml	PASTEUR S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	298-SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170088	LIDOCAINA	VERSATIS 5% X5P.CHE.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2591805	CETRIZINA	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	586464	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1001090	CETRIZINA	ZYRTEC Soluc. para Gotas Orales 10 mg/mL. fco x 10 mL	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1001091	CETRIZINA	ZYRTEC Solución Oral 1 mg/mL. fco x 60 mL	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	900948	CETRIZINA	RIGOTAX 10mg GTAS.15ml	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2100656	Cetirizina	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	MEDIPHARM	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	Cetirizina	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	920275	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	1325037	Bloqueador solar FPS +30	SUNWORK FPS 50 CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	900510	HIDROXIZINA	FASARAX (B) 10mg/5ml S.O.X120ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	572856	Lubricación crema	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	LABORATORIO DURANDIN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE X120ml	PASTEUR S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	298-SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170088	LIDOCANA	VERSATIS 5% X5PCH.E.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1001090	CETIRIZINA	ZYRTEC Soluc. para Gotas Orales 10 mg/mL fco x 10 mL.	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC Solución Oral 1 mg/mL fco x 60 mL.	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg GTAS.15ml	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2100656	Cetirizina	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	MEDIPHARM	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	Cetirizina	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	920275	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S021-00	1325037	Bloqueador solar FPS +30	SUNWORK FPS 50 CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S021-00	572856	Lubricación crema	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	LABORATORIO DURANDIN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1219053	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	298-SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170088	LIDOCANA	VERSATIS 5% X5PCH.E.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2591805	CETRIZINA	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	586464	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1001090	CETRIZINA	ZYRTEC Soluc. para Gotas Orales 10 mg/mL fco x 10 mL	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1001091	CETRIZINA	ZYRTEC Solución Oral 1 mg/mL fco x 60 mL	GLAXO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	900948	CETRIZINA	RIGOTAX 10mg GTAS.15ml	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2100656	Cetirizina	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	MEDIPHARM	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	Cetirizina	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	920275	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S022-00	1325037	Bloqueador solar FPS +30	SUNWORK FPS 50 CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S022-00	572856	Lubricación crema	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	LABORATORIO DURANDIN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1219053	CETRIZINA	CETRIZINA (B) 10mg X30COM.	3310-ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	298-SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	By8 FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	573659	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 150mg 30CAP.	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	573660	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 75mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2831091	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 150mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2831094	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 75mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	170888	LIDOCAINA	VERSATIS 5% X5PCHC.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	577215	MUPIROICINA 2% TOP.SEMISOLIDO	MUPIROICINA 2% UNG.TOPICO X15g	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	920515	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	900357	POLVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T001-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X80	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	573659	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 150mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	573660	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 75mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2831091	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 150mg CAPS.X30	RECALCINE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2831094	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 75mg CAPS.X30	RECALCINE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	170088	LIDOCAINA	VERSATIS 5% X5PCH. TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25 MCG CAJA 5 PTDR	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50 MCG CAJA 5 PTDR	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	430309	FENTANILO	FENTORA 400mcg COMP.X4	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	430308	FENTANILO	FENTORA 200mcg COMP.X4	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	430307	FENTANILO	FENTORA 100mcg COMP.X4	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	578804	FENTANILO	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	578789	FENTANILO	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	577215	MUPROFINA 2% TOP SEMISOLIDO	MUPROFINA 2% UNG.TOPICO X15g	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	900357	POLIVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T002-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATOIRES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	573659	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 150mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	573660	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 75mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2831091	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 150mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2831094	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 75mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML.	SANITAS S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	170088	LIDOCAINA	VERSATIS 5% X5PCH.E.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	1763332	IUPROFENO	IUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	437127	IUPROFENO	(B) IUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2201208	IUPROFENO	IUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2203055	IUPROFENO	IUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	1763145	IUPROFENO	IUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	437372	IUPROFENO	IUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2200018	IUPROFENO	(B) IUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	1218002	IUPROFENO	(B) IUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10J.P.	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10J.P.	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25 MCG CAJA 5 PTDR	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50 MCG CAJA 5 PTDR	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	430309	FENTANILO	FENTORA 400mcg COMP.X4	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	430308	FENTANILO	FENTORA 200mcg COMP.X4	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	430307	FENTANILO	FENTORA 100mcg COMP.X4	LABORATORIO CHILE	MARCA

55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	578804	FENTANLO	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	578789	FENTANLO	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPN 36 UI CAJA 1 VIAL	PFIZER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	578618	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 15MG/1.5ML. (45UI)	NOVONORDISK	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	578620	SOMATROPINA	NORDITROPIN NORDILET 5MG/1.5ML. (15 UI)	NOVONORDISK	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg CARTRIX1	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.500g	NESTLE CHILE (B)	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	577215	MUPROCAINA 2% TOP.SEMISOLIDO	MUPIROCINA 2% UNG.TOPICO X15g	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	900357	POLVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T003-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	170088	LIDOCAINA	VERSATS 5% X5PCHES.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3260141	Enoxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3260143	Enoxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3260126	Enoxaparina	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	921500	METAMIZOL	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	921560	METAMIZOL	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2631107	AMODARONA	AMODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	920390	AMODARONA	AMODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	920690	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20 CAP.	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCONE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	300076	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10mg/2ml 100F-A	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	900357	POLIVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300mg X10COM.	GENERICOS	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATORES SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	170088	LIDOCAINA	VERSATS 5% X5PCH.E.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3260141	Enoxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3260143	Enoxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3260126	Enoxaparina	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	921500	METAMIZOL	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	921560	METAMIZOL	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2631107	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	920390	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	920690	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20 CAP.	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2570320	PARGEVERINA CLORHIDRATO	VIADL 5mg GTAS.15ml	PHARMA INVESTI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	901059	PARGEVERINA CLORHIDRATO	BEVITEX 5mg GTAS.20ml	PRATER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	1763332	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437127	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2201208	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2203055	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	1763145	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2200018	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	1218002	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	300076	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10mg/2ml 100F-A	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	900357	POLIVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300mg X10COM.	GENERICOS	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	921065	IBUPROFENO	IBUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437135	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	920119	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	170088	LIDOCAINA	VERSATS 5% X5PCH. TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3260141	Eroxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3260143	Eroxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3260126	Eroxaparina	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFI	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	921500	METAMIZOL	DPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	921560	METAMIZOL	DPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2631107	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	920390	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	920690	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20 CAP.	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2570320	PARGEVERINA CLORHIDRATO	VIADL 5mg GTAS.15ml	PHARMA INVESTI	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	901059	PARGEVERINA CLORHIDRATO	BEVITEX 5mg GTAS.20ml	PRATER	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2200018	IUPROFENO	(B) IUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	1218002	IUPROFENO	(B) IUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	1763332	IUPROFENO	IUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437127	IUPROFENO	(B) IUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2201208	IUPROFENO	IUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2203055	IUPROFENO	IUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	1763145	IUPROFENO	IUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437372	IUPROFENO	IUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	300076	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10mg/2ml 100F-A	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MÁS	55T006-00	900357	POLVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430600	DIÁZEPAM	DAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2860345	CLONAZEPAM	RAVOTRL 2.5mg/ml GTAS.X20ml	ROCHE CHILE LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	920690	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20 CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	920390	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA 200mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2631107	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PFIZER	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	360880	HALOPERIDOL	HALDOL 5mg/ml AMP.X1	JANSSEN	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3260141	Enoxaparína	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3260143	Enoxaparína	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3260126	Enoxaparína	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	AVENTIS	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED. 12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO

55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	921065	IBUPROFENO	IBUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437135	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	920119	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	1763332	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437127	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2201208	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2203055	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	1763145	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2200018	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	MINTLAB	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	1218002	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	170088	LIDOCANA	VERSATIS 5% X5P.CHE.TRANSD	GRUNENTHAL	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	921500	METAMIZOL	DPIRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	921560	METAMIZOL	DPIRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICOS
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	900369	ACIDO ASCORBICO	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	ByB FARMACEUTICA	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	900357	POLVITAMINICOS	NFORTIN JBE.X180ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2979180	DOMPERIDONA	DON 10mg GTAS.15ml	GENERICOS	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2592346	CETRIZINA	REMITEX (B) 10mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2592346	CETRIZINA	REMITEX (B) 10mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2592346	CETRIZINA	REMITEX (B) 10mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2592346	CETRIZINA	REMITEX (B) 10mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	MARCA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	57.2.1. Retinopatía del Prematuro: Fotocoagulación	57T001-00	2973891	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO	XLOF-D SUSP. OPT. FCO. 5 ML.	SAVAL	MARCA
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	57.2.2. Retinopatía del Prematuro: Cirugía Vitreoretinal	57T002-00	2973891	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO	XLOF-D SUSP. OPT. FCO. 5 ML.	SAVAL	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSS	MINTLAB	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO

58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTCORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	D&M PHARMA S.A.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er año	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	MINTLAB	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA B/VALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTCORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	D&M PHARMA S.A.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do año	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	161065	IPRATROPIO BROMURO	ATROVENT 0.025% SOL. FCO. 20ML.	BOEHRINGER INGELHEIM	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	LABORATORIO D & M PHARMA LTDA.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO

58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	OPKO	GENERICOS
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTCORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	D&M PHARMA S.A.	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	929600	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	GENERICOS	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INHX120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INHX120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INHX120DS.	100-GLAXO	MARCA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	GENERICOS	GENERICO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	GENERICOS	GENERICO
58	Displasia broncopulmonar del prematuro	Tratamiento displasia broncopulmonar	58T001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
58	Displasia broncopulmonar del prematuro	Tratamiento displasia broncopulmonar	58T001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0.5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	921860	FENTONA	FENITOINA 100MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	185967	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	ANDROMACO	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario MÁS	60T001-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA

60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2831089	LEVETRACETAM	KOPODEX 1000MG X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2831086	LEVETRACETAM	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2831087	LEVETRACETAM	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	LAB. RECALCNE S.A	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB. RECALCNE S.A	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	572749	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJA 10 COMP.BP.	BPH S.A	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL 100MG.CAJAX30 COMP.BP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	578507	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 100mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2382008	LEVETRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000391	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	100-GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000392	LEVETRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	100-GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000394	LEVETRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	100-GLAXO	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA

60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2382008	LEVETIRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 ACI/ESCI/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR PMD1 80/4.5 MCG	ASTRA ZENECA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NH.AERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NH.AERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 160/4.5 MCG PLV. IN.120	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV. INH. 60D	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	LABORATORIO D & M PHARMA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1724023	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60CAP.	ITF-LABOMED	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1720231	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	ITF-LABOMED	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA B/MALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	650558	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T001-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMA CARE PLUS CAJA 1UN.	FASA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC. ESCI/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR PMDI 80/4.5 MCG	ASTRA ZENECA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	900014	DESORATADINA	NEO ALLEDRYL (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NHAERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NHAERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000450	fuorato de fluticasona/Vilanterol	RELVAR ELLIPTA 184/22 mcg x 30 dosis	GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000452	fuorato de fluticasona/Vilanterol	Relvar Ellipta 92/22 microgramos (inhalador)	GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2970560	TEOFILINA	ELKINE 250MG. CAJA 20 LENTOCAPS.	SAVAL	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000301	FLUTICASONA	AVAMYS 27.5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 160/4.5 MCG PLV.IN.120	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	LABORATORIO D & M PHARMA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	905040	DESORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIOS PRATER S.A.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	900014	DESORATADINA	NEO ALLEDRYL (B) 5mg X30COM.REC.	90-PRATER	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENERICO

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1724023	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60 CAP.	ITF-LABOMED	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1720231	FLUTICASONA + SALMETEROL	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	ITF-LABOMED	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA BIVALVULADA ADULTO	ALL BRIEFS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	2831736	DESORLATADINA	RINOFLAX 5mg COMP.X30	RECALCINE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	927276	DESORLATADINA	DESORLATADINA 2.5mg/5ml JBE.X60ml	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	650558	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	430874	DESORLATADINA	DESPEX (B) 2.5mg/5ml JBE.X120ml	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	100-GLAXO	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61T002-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	925937	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 MG. CAJA 21 COMP.	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	920080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	920400	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	920090	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	1763227	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO	GENERICOS
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	923476	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100 MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	GENERICOS	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	LABORATORIO D & M PHARMA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOIC 1 X 14 COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOIC 1 G X 20 COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	1218071	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X6CAP.	ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	30199	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	2202061	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	MINTLAB	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	1763363	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	OPKO	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	2636062	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	1760080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	OPKO	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	2200054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	432982	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE X60ml	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	61T003-00	2208002	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	MINTLAB	GENERICO

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	437145	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	36547	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	3400006	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	2984234	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100mcg INHX200DS.	CHEMOPHARMA S.A.	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	582109	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH. X200DOSIS	HOSPFARMA	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	105024	AEROCAMARA	AEROCAMARA CARE PLUS CAJA 1UN.	MEDCELL ACCESORIOS	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	578508	AEROCAMARA	AEROCAMARA B/ALVULADA ADULTO	MED CELL IMPORTACIONES	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC ESC/ADUL PLATESA.	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANT PLATE	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	578509	AEROCAMARA	AEROCAMARA B/ALVULADA PEDIATRICA	MED CELL IMPORTACIONES	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	924094	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	GENERICOS	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	33208	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	2201146	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	MINTLAB	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	2980409	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500mg X6COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR PMDI 80/4.5 MCG	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 160/4.5 MCG PLV.IN.120	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	851246	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.NHAERO 120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	851249	FLUTICASONA + SALMETEROL	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.NHAERO.120DOSIS	DM PHARMA	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	650559	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 125/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	650553	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 250/25MCG.N.B.C/CONT.120DS	ETEX	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	2832906	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/250 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	2832554	FLUTICASONA + SALMETEROL	AURITUSS 25/125 MCG X 120 DOSIS	RECALCNE	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	650558	FLUTICASONA + SALMETEROL	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	65-ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61T003-00	460015	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO IPRATROPIO 0.25mg/ml SOL.X20ml	GENERICOS	GENÉRICO
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	31245	LEVODOPA + CARBIDOPA	LEVOFAMIL 250/25 X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	430168	LEVODOPA, BENZERAZIDA	MADOZIDE 200/50 X 30 C	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	2861120	LEVODOPA, BENZERAZIDA	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.	ROCHE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	2861121	LEVODOPA, BENZERAZIDA	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP	ROCHE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	2861105	LEVODOPA, BENZERAZIDA	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.	ROCHE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	2831633	PRAMPEXOLE	BIOPSOL 0.25MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	2831632	PRAMPEXOLE	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	576259	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	576258	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	576249	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA

62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	435100	TRIHEXFENDILO	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	576259	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	576258	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	576249	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	31245	LEVODOPA + CARBDOPA	LEVOFAMIL COM 250MG X30	GRUNENTHAL	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	1763184	PRAMPEXOL	PRAMPEXOL (B) 0.25mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 años	62T001-00	8801101	TRIHEXFENDILO	TRIHEXFENDILO 2mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	31245	LEVODOPA + CARBDOPA	LEVOFAMIL 250/25 X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	430168	LEVODOPA. BENZERAZIDA	MADOZIDE 200/50 X 30 C	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2861120	LEVODOPA. BENZERAZIDA	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.	ROCHE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2861121	LEVODOPA. BENZERAZIDA	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP	ROCHE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2861105	LEVODOPA. BENZERAZIDA	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.	ROCHE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2831633	PRAMPEXOLE	BIOPSOL 0.25MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2831632	PRAMPEXOLE	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	576259	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	576258	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	576249	PRAMPEXOLE	NTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	435100	TRIHEXFENDILO	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	576259	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	576258	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	576249	PRAMPEXOL	NTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	31245	LEVODOPA + CARBDOPA	LEVOFAMIL COM 250MG X30	GRUNENTHAL	MARCA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	1763184	PRAMPEXOL	PRAMPEXOL (B) 0.25mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	1763331	PRAMPEXOL	PRAMPEXOL (B) 1mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacológico enfermedad de parkinson en personas de 60 años y más	62T002-00	8801101	TRHEXFENDILO	TRHEXFENDILO 2mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL CIPPETA DOS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	290001	CICLOSPORINA	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE. 100ml	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	924420	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg COMP.X15	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	PFIZER	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg AMP.X1	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X80	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	921205	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	921207	PARACETAMOL	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250530	SULFASALAZINA	AZULFIDINE 500MG. CAJA 100 COMP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250529	SULFASALAZINA	AZULFIDINE EN 500mg FCO X60COM.REC.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2560531	SULFASALAZINA	AZULFIDINE 500mg X60COM.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250528	SULFASALAZINA	AZULFIDINE-EN 500MG. CAJA 100 COMP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANTAS S.A.	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANTAS S.A.	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	3400295	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO 550mg X10COM.	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCINE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCINE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCINE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2910081	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA	FLEBOGAMMA 5% 100ML.	GRIFOLS CHILE S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	176-OPKO	GENÉRICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANTAS S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANTAS S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL CIPPETA DOS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	290001	CICLOSPORINA	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	NOVARTIS	MARCA

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	NOVARTIS	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2910081	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA	FLEBOGAMMA 5% 100ML.	BAGO	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	924420	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg COMP.X15	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	PFIZER	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg AMP.X1	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	921205	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	921207	PARACETAMOL	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2201208	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3400296	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2203055	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	1763145	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3350027	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	VALMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2593103	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	BAGO	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2203017	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2503270	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	PASTEUR	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3400295	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2201117	NAPROXENO	NAPROXENO 550mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2836656	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	176-OPKO	GENERICO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	3057217	ABATACEPT	ORENCIA 250mg X1VIAL	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	3057127	ABATACEPT	ORENCIA 250 MG INY.VIAL	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	3539640	ETANERCEPT	ENBREL 50MG. X 4 JERINGAS	PFIZER	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	362278	INFLIXMAB	REMICADE 100 MG. CAJA 1 VIAL	JANSSEN	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	2860201	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 162MG/0,9ML 4 JERINGA PRELLENADA	ROCHE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	2860140	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 200MG/10ML. 1 FCO.AMP	ROCHE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	2860141	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 400MG/20ML. 1 FCO.AMP.	ROCHE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	2860142	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 80MG/4ML. 1 FCO.AMP.	ROCHE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	91342	ADALIDUMAB	HUMIRA AC 40MG/0,4ML AUTOINY 2JER PRELL	ABBVE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	91707	ADALIDUMAB	HUMIRA 20mg/0,2ml SOL. X2JP	ABBVE	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	3112054	ADALIDUMAB	AMGEVITA 40 MG/0,8 ML X 2 JER PRELLENADA	TECNOFARMA	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	3530186	ETANERCEPT	ENBREL 25MG. CAJA 4 VIALES	PZFER	MARCA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biológicos)	63T004-00	578895	ADALMUMAB	HYRMOZ SOLUCIÓN INYECTABLE 40 mg/0,8 mL	SANDOZ	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2630352	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg / LOSARTAN 100mg ORAL SOLIDO	340-EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg / LOSARTAN 50mg ORAL SOLIDO	GENERICO	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	920404	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2203111	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2571193	LOSARTAN	(B) LOSAPRES 100mg COMP.X30	PHARMA INVESTI	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831618	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2835987	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	CORODIN D FORTE X 30 COMP	RECALCNE	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	30063	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2201010	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2980438	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2984231	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20mg X20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831522	LISINAPRIL	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831526	LISINAPRIL	ACERDIL 10mg COMP.X30	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831918	LISINAPRIL	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	439217	LISINAPRIL	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	439225	LISINAPRIL	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2630352	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg / LOSARTAN 100mg ORAL SOLIDO	340-EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg / LOSARTAN 50mg ORAL SOLIDO	GENERICO	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	1763151	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	OPKO	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	43-LABORATORIO CHILE	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	920272	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2201120	CAPTAPRIL	CAPTAPRIL 25mg X30COM.	HOSPFARMA	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	TRATAMIENTO NEFROPATIA	64T001-00	2631080	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 5mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	TRATAMIENTO NEFROPATIA	64T001-00	2201108	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	HOSPFARMA	GENERICO
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRONICA TERMINAL	TRATAMIENTO NEFROPATIA	64T001-00	1763304	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO

64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRÓNICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRÓNICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRÓNICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN+HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO	GENERICOS
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRÓNICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA NSUF RENAL CRÓNICA TERMINAL	TRATAMIENTO NEFROPATIA	64T001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA	ANDROMACO FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% SOL.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.120ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.500ml	MAVER - FARMACEUTICA	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	1990741	PASTA DENTAL	CARISTOP SENSITIVE PAS.100g	MAVER	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8401993	CEPLLO DENTAL	ORAL B CEP.COMPLETE N40 MED.ZX1	474-PROCTER & GAMBLE CHILE	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8540101	CEPLLO DENTAL	PACK COLGATE CEP.TRIPLE ACCION MED.ZX1	531-COLGATE PALMOLIVE CHILE S.A.	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8410106	SEDA DENTAL	VITIS SEDA C/CERA 50mt	841-DENTAID S.A.	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8410139	SEDA DENTAL	VITIS CNTA C/FLUOR 50mt	841-DENTAID S.A.	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	1990839	PASTA DENTAL	CARISTOP 5000 PAS.X51g	MAVER	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	TRATAMIENTO SALUD ORAL INTEGRAL EMBARAZADA : ATENCIÓN GENERAL	66T001-00	1990111	SODIO FLUORURO	CARISTOP 0.05% X250ml	MAVER FARMA	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	925937	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 MG. CAJA 21 COMP.	GENERICOS	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	920080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	GENERICOS	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	920400	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	920090	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	PHARMACIA & UPJOHN	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG.CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	439263	AMOXICILINA	AMOBOTIC 1 X 14 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	434017	AMOXICILINA	AMOBOTIC 1 G X 20 COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	1218071	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X6CAP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	30199	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2202061	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	MINTLAB	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	1763363	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	OPKO	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2636062	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	1760080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	OPKO	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2200054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	432982	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA

67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	573659	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 150mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	573660	PREGABALINA	PREGABALINA (B) 75mg 30CAP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	2831091	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 150mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	2831094	PREGABALINA	(B) PREGOBIN 75mg CAPS.X30	RECALCNE	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	3110422	OXIBUTININA	URAZOL 5 MG. CAJA 30 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	3110468	OXIBUTININA	URAZOL CR 10 MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	2590133	MODAFINILO	MOVIGL 100MG. CAJA 30 COMP.	BAGO	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	2510110	BACLOFENO	CETRL 10MG. CAJA 50 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitación esclerosis múltiple remitente recurrente	67R001-00	290239	BACLOFENO	LIORESYL 10MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	1768333	BUPROFENO	BUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM 200 MG X 30 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	430208	GLATRAMER ACETATO	COPAXONE SOL. INY 40MG./ML. 12 JER. PREL.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2552497	INTERFERON BETA 1 A	AVONEX SOL INY 4 PLUMAS 30MCG/0,5ML	BIOGEN	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2012218	INTERFERON BETA 1 A	REBF MULTI-DOSIS 22 MCG/0,5ML 4 VIAL	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	195112	INTERFERON BETA 1 B	BETAFERON SOL. INY. SC 8 MILLONES UN.	BAYER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXB 200 MG CAJA 10CAP	NOVARTIS	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	577117	TERFLUNOMIDA	TERINTRA 14mg X28COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2974173	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg CAP.X30	SAVAL	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2972273	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg X10CAP.	SAVAL	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2551008	INTERFERON BETA-1A	PLEGRIDY 125mcg SOL.INY.X2	255-BIOGEN	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2551007	INTERFERON BETA-1A	PLEGRIDY 63mcg/94mcg SOL.INY.X2	255-BIOGEN	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2021249	VACUNA ANTIVARICELA	VARVAX 0.5ml PVO.SUSP.INY.X1F-A	MERCK SHARP&DOME	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	1218165	FINGOLIMOD	EMINOD (B) 0.5mg X30CAP	ASCEND LABORATORIOS SPA	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	578522	DIMETILFUMARATO	DMEFUL 120mg X14CAP.COM	GADOR	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	578523	DIMETILFUMARATO	DMEFUL 240mg X60CAP.COM	GADOR	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2012218	INTERFERON BETA 1 A	REBF MULTI-DOSIS 22 MCG/0,5ML 4 VIAL	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	8801014	CELECOXIB	CELEDOX (B) 200mg X30 CAP.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2567666	CELECOXIB	CAPSURE (B) 200mg X10CAP	PFIZER CHILE S.A.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	ANDROMACO FARMA	GENERICO

67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	PFIZER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	PFIZER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3259801	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 1000mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3250678	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 40mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg AMP.X1	PFIZER	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg SUSP.60ml	PASTEUR	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	437802	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	LABORATORIO CHILE	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	MINTLAB	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	2052185	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente	67T004-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	577117	TERFLUNOMIDA	TERFLUNOMIDA 14mg X28COM.REC	LABORATORIOS RICHMOND CHILE LIMITADA	GENERICO
68	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
68	HEPATITIS B	68.1.1. Evaluación inicial pacientes con hepatitis crónica por virus hepatitis B	68D001-00	2872198	VACUNA ANTI HEPATITIS A	AVAXIM VAC HEPATITIS A AD	SANOFI PASTEUR S.A	MARCA
68	HEPATITIS B	68.1.1. Evaluación inicial pacientes con hepatitis crónica por virus hepatitis B	68D001-00	2870002	VACUNA ANTI HEPATITIS A	AVAXIM VAC HEPATITIS A PED	SANOFI PASTEUR S.A	MARCA
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T001-00	3051208	ENTECAVIR	BARACLUDE 0,5MG. x 30 COMP.	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T001-00	3050121	ENTECAVIR	BARACLUDE 1,0MG. x 30 COMP.	BRISTOL-MYERS SQUIBB	MARCA
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T001-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD 300 MG. FCO. 30 COMP.	GADOR	MARCA
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T001-00	2814249	TENOFOVIR ALAFENAMIDA	VELMIDY 25mg X30COM.REC	GADOR	MARCA
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T001-00	575259	ENTECAVIR	ENTECAVIR (B) 0.5MG X10COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
69	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
69	HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS C	TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON ANTIVIRALES PANGENOTIPO	69T012-00	2811090	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	EPCLUSA 400/100 X28 COM.REC.	GADOR LTDA	MARCA
69	HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS C	Tratamiento farmacológico de rescate con antiviral pangenotipo	69T014-00	2818652	Sofosbuvir/velpatasvir/xlajprevir	VOSEVI 400/100/100 X30COM.REC	GADOR	MARCA
70	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacológico de primera línea esclerosis múltiple remitente recurrente	67T001-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.1.1. Confirmación Cáncer de Colon y Colorectal	70D002-00	2600080	SODIO MONO Y DIFOSFATO	FLEET FOSFOSODA ORAL SOL. FCO. 45ML.	SYNTHON	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Confirmación Cáncer de Colon y Colorectal	70D002-00	37470	POLILENGLICOL	LAX 3350 POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL EN SOBRES	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Etapificación cáncer colorrectal (incluye exámenes preoperatorios)	70D003-00	2600080	SODIO MONO Y DIFOSFATO	FLEET FOSFOSODA ORAL SOL. FCO. 45ML.	SYNTHON	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	2600080	SODIO MONO Y DIFOSFATO	FLEET FOSFOSODA ORAL SOL. FCO. 45ML.	SYNTHON	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	430241	CELECOXIB	ARGILUM 200 MG X 30 CAPSULAS	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA

70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXB 200 MG CAJA 10CAP	NOVARTIS	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFIAVENTIS	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	SANOFIAVENTIS	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml f10JP	SANOFIAVENTIS	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP X10	PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2974173	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg CAP X30	SAVAL	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2972273	CELECOXIB	(B) GESIX 200mg X10CAP.	SAVAL	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	1724016	KETOROLACO	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	ITF-LABOMED	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	1721401	KETOROLACO	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.	ITF-LABOMED	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	921210	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 MG CAJA 16 COMP. AD.	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	1763282	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	OPKO	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2201099	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	MINTLAB	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	8801014	CELECOXIB	CELEDOX (B) 200mg X30 CAP.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstrucción del tránsito intestinal	70T001-00	2567666	CELECOXIB	CAPSURE (B) 200mg X10CAP	PFIZER CHILE S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	HOSPFARMA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	By8 FARMACEUTICA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICO	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2501042	ONDASENTRON	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	KAMPAR S.A.	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO

70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2836524	CAPECITABINA	CATEGOR (B) 150mg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer rectal 1A* y 5A* semana (quimioterapia)	70T003-07	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20cos	RECETARIO	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA - RADIOTERAPIA CONCOMITANTE CÁNCER RECTAL 1* Y 5* SEMANA (QUIMIOTERAPIA)	70T003-07	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETRICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	922465	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	438027	CAPECITABINA	CAPECITABINA 150MG 60COMP REC	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	HOSPFARMA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2836524	CAPECITABINA	CATEGOR (B) 150mg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	438027	CAPECITABINA	CAPECITABINA 150MG 60COMP REC	LABORATORIO CHILE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	HOSPFARMA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5flu/v o capecitabina monodroga	70T008-00	2836524	CAPECITABINA	CATEGOR (B) 150mg X60COM.REC	RECALCINE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	920480	CLORFENAMINA	(B) CLORFENAMINA 4mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	438027	CAPECITABINA	CAPECITABINA 150MG 60COMP REC	LABORATORIO CHILE	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	HOSPFARMA	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfri o capiri	70T009-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE	GENERICO

70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	2836524	CAPECITABINA	CATEGOR (B) 150mg X60COM.REC	RECALCNE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2571085	FLGRASSTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC. CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	434623	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMBLAN BID 875/125 14 COMP DISP	LABORATORIO CHILE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2571085	FLGRASSTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA LTDA.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	LABORATORIOS SAVAL S.A.	MARCA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC. CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 300MU/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera lí-nea	71T001-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	437127	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2201208	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	437135	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	1763332	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2200018	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	1218002	IBUPROFENO	(B) IBUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precóz, primera IÁ-nea	71T001-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-a estada-o precoc. primera IA-nea	71T001-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-a estada-o precoc. primera IA-nea	71T001-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-a estada-o precoc. primera IA-nea	71T001-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-a estada-o precoc. primera IA-nea	71T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-a estada-o precoc. primera IA-nea	71T001-00	920119	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-a estada-o precoc. primera IA-nea	71T001-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437792	FILGRASIM	TEVAGRASTRIM 300MU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920790	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920792	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	921470	RANITIDINA	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2865718	FILGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	437792	FILGRASIM	TEVAGRASIM 300MU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENÉRICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estada-os IB, IC, II y IV	71T003-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	HOSPFARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg XSAMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENÉRICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg XSAMP	BIOSANO	GENÉRICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	1218002	IBUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2203016	FLUCLOXACLINA	FLUCLOXACLINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÁ-os IB, IC, II y IV	71T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X80	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2865718	FLGRASSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437792	FLGRASSTIM	TEVAGRASTRIM 300MU0.5ml SOL.IVY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	1763379	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31327	CLOXACLINA	CLOXACLINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	927639	NAPROXENO	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg COMP.X10	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	924421	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	33221	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2984215	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2501318	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	PASTEUR	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2201172	MELOXICAM	MELOXICAM 15mg X10COM.	MINTLAB	GENERICO

71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2201640	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2980442	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	SANTAS S.A.	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5mg X15COM.	PASTEUR	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	3110965	TAMOXIFENO	TAXUS 20 MG. CAJA 30 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	1763332	IBUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPFARMA	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE X120ml	PASTEUR S.A.	MARCA
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	920119	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2203055	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	1763145	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437372	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
71	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	SAVAL	MARCA
72	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa- a estadá-o precoz, primera línea	71T001-00	2203055	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2203055	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadá-os IB, IIC, III y IV	71T003-00	2203055	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2203055	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MU/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX1 FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA

72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PREENLLENADA	KAMPAR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T007-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cáncer vesical profundo, sin cirugía-a	72T008-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugía-a	72T010-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA

72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugé-a	72T010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugé-a	72T010-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugé-a	72T010-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cáncer vesical profundo, postcirugé-a	72T010-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
73	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugé-a estadá-o precoz, primera IA-nea	71T001-00	1763145	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III- IV	71T002-00	1763145	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadá-os IB, IC, II y IV	71T003-00	1763145	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	CÁNCER DE OVARIO EPIHELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	1763145	IBUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2865718	FLGRASIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437792	FLGRASIM	TEVAGRASTRIM 300MU0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP X5	BIOSANO	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENÉRICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENÉRICOS	GENÉRICO

73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0,6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2865718	FLGRSTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437792	FLGRSTIM	TEVAGRASTRIM 300UI/0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	3031209	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO Y DIPROPIONATO)	CRONOLEVEL SUSP. CAJA 1 VIAL 1ML.	MERCK SHARP & DOHME	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	300163	AMKACINA	AMKACINA 500mg X5AMP	BIOSANO	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg CAPS.X12	OPKO	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	31327	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE	GENERICO

73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	432025	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	920880	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP	GENERICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	OPKO	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2200018	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	3110438	DICLOFENACO SODICO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	311-TECNOFARMA LTDA.	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	920860	BETAMETASONA ORAL	BETAMETASONA 0.6MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugéa-estadío precoz, primera línea	71T001-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENÉRICO
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENÉRICO
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadío IB, IIC, III y IV	71T003-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENÉRICO
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENÉRICO
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	RECALCNE	MARCA
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulación	74T003-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSP/FARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG/5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2980009	BUPROPION	BUPREDOL 150mg X60COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP.REC.LP	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENÉRICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	436765	FLUOXETINA	ULTIFLOX 20 MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	GLAXO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510207	LITIO CARBONATO	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1008306	Paroxetina	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32900	RISPERIDONA	SPRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32414	RISPERIDONA	SPRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971985	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400351	Carbonato de Lítio	KALITUM 450 MG LP CAJA 30 COMP.LP	EUROFARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	920788	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE_ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB_RECALCINE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN 20mg X30COM.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA

75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2590272	FLUOXETINA	LIVERTOX (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	578507	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 100mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRN XL 150mg X30COM.	100-GLAXO	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRN XL 300mg X30COM.	100-GLAXO	MARCA
75	Trastorno Bipolar	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	Trastorno Bipolar	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENCUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENCUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar año 1	75T001-00	2980009	BUPROPION	BUPREDOL 150mg X60COM.REC.	INSTITUTO SANITAS S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2836140	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 10mg/ml GTAS.X25ml	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 250 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.	ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2980009	BUPROPION	BUPREDOL 150mg X60COM.REC.	SANITAS S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	920931	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	290120	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	920882	FLUOXETINA	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	436765	FLUOXETINA	ULTIFLOX 20 MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	360021	HALOPERIDOL	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	JANSSEN	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 100 MG X 30 COMP DISPERSABLES	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1000286	Lamotrigina	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS.	GLAXO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510207	LITIO CARBONATO	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 50 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1008405	Paroxetina	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1008306	Paroxetina	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30COMP.	ETEX	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.37.5mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RET.(B) 75mg X30CAP.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2830211	VENLAFAXINA	SENEXON SR 37.5 MG CAJA 30 COMP.REC	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832112	VENLAFAXINA	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400351	Carbonato de Lítio	KALITUM 450 MG LP CAJA 30 COMP LP	EUROFARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE_ABBOTT	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	LAB_RECASCINE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	35703	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 375mg/ml ORAL GTAS.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2984604	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg 20COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN 20mg X30COM.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg COMP.X30	SAVAL S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510044	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510294	VENLAFAXINA	DEPUROL RETARD 37.5MG. CAJA 30 CAP	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2590272	FLUOXETINA	LVERTOX (B) 20mg X20COM.REC.	259-BAGO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	578507	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 100mg X30COM.DISP.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	3388-GADORPHARMA SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	3-ANDROMACO FARMA	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	100-GLAXO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	100-GLAXO	MARCA
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	PHARMA INVESTI	MARCA
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP.	ABBOTT CHILE LTDA.	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	340-EUROFARMA CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERDOL (B) 1mg X30COM.	284-SYNTHON	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir año 2	75T002-00	2980009	BUPROPION	BUPREDOL 150mg X60COM.REC.	INSTITUTO SANITAS S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.	SYNTHON	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	SYNTHON	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG x20 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2831773	CLOZAPINA	DICOMEX 100 MG X 30 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2831771	CLOZAPINA	DICOMEX 25 MG X 10 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	742000	SERTRALINA	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	740001	SERTRALINA	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	920141	CITALOPRAM	(B) CITALOPRAM 20mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	969019	CITALOPRAM	CITALOPRAM 20mg x28COM.REC	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG. CAJA 30 COMP.	NOVARTIS	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25MG. CAJA 20 COMP.	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.	SYNTHON	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	SYNTHON	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100MG x20 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2831773	CLOZAPINA	DICOMEX 100 MG X 30 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2831771	CLOZAPINA	DICOMEX 25 MG X 10 COMP.	283-RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	742000	SERTRALINA	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	740001	SERTRALINA	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	920141	CITALOPRAM	(B) CITALOPRAM 20mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	969019	CITALOPRAM	CITALOPRAM 20mg x28COM.REC	GENERICOS	GENERICO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR AÑO 2	75T004-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	575901	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 50mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580111	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 75mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580115	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 25mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580117	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 150mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580118	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 50mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580121	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 175mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580124	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 137mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580125	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 200mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	580163	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 112mcg X60COM.	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2014179	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 112mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2014186	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 137mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2010481	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 150mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2010445	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 75mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer año ambulatorio	76T001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	575901	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 50mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS

76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580111	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 75mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580115	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 25mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580117	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 150mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580118	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 50mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580121	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 175mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580124	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 137mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580125	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 200mcg X60COM.REC	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	580163	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 112mcg X60COM.	ABBOTT ETICO	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2014179	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 112mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2014186	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 137mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2010481	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 150mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2010445	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 75mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
76	HPOTRODISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo año ambulatorio	76T002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	2570103	HIDROXICICLOROQUINA	L.NOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X80	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer año	78T001-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO

78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG/5ML SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0.3ML 1JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0.2ML 1 JERINGA PRELLENADA	KAMPAR	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aAzo	78T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANN 1MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANN 5MG. CAJA 30 COMP.	SANITAS S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	LNOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aAzo	78T002-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT 50MG. SOL. 20 MG/0.4ML.	KAMPAR	MARCA

78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	PHARMACIA & UPJOHN	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X80	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10MG/0,2ML 1 JERINGA PRELENADA	KAMPAR	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP.X5	BIOSANO	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2836049	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 10 MG/0,4 ML	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2836856	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 15 MG/0,375 ML	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2836863	METOTREXATO	BREXIL SOL. INYECTABLE 20 MG/0,5 ML	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	96-ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo año	78T002-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA

78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	LINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETLO	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	436775	MICOFENOLATO MOFETLO	MICOFENOLATO 250MG 100CAP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	436783	MICOFENOLATO MOFETLO	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP X5	BIOSANO	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	296500	MICOFENOLATO MOFETLO	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	296582	MICOFENOLATO MOFETLO	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3260141	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	AVENTIS	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	AVENTIS	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer año	78T003-00	573325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	3310-ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	920613	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	920618	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	924250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP.	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS-SR 75MG. CAJA 10 COMP.	TECNOFARMA	MARCA

78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	LINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETILO	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	436775	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 250MG 100CAP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	436783	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	RECALCNE	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg AMP X5	BIOSANO	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPFARMA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2204001	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	31762	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	3400236	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	964250	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg CAPS.X8	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2202037	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	296500	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	296582	MICOFENOLATO MOFETILO	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	46-BPH S.A	GENERICO
78	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo año	78T004-00	573325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	3310-ASCEND LABORATORIES SPA	GENERICO
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDES EN PERSONAS	79.1.3. Control anticoagulación	79T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDES EN PERSONAS	79.1.3. Control anticoagulación	79T003-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDES EN PERSONAS	79.1.3. Control anticoagulación	79T003-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	RECALCNE	MARCA
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDES EN PERSONAS	79.1.3. Control anticoagulación	79T003-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	176-OPKO	MARCA
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDES EN PERSONAS	79.1.3. Control anticoagulación	79T003-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación de Helicobacter pylori	80T001-00	920120	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación de Helicobacter pylori	80T001-00	925937	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 MG. CAJA 21 COMP.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación de Helicobacter pylori	80T001-00	920080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación de Helicobacter pylori	80T001-00	920400	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación de Helicobacter pylori	80T001-00	920090	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP.	GENERICOS	GENERICO

80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	924087	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X80	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	31459	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG.14 COMP.	GENERICOS	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250MG./5ML. SUSP. FCO. 80ML.	EUROLAB	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOITIC 1 X 14 COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOITIC 1 G X 20 COMP	LABORATORIO CHILE S A	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	1218071	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X6CAP.	ASCEND LABORATORIOS SPA	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	30199	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	ANDROMACO FARMA	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2202061	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	MINTLAB	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	1763363	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2638062	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X21CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	1760080	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2200054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg X6CAP.	ByB FARMACEUTICA	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	432982	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPFARMA	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2980408	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2201132	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500mg X14COM.	MINTLAB	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.	MARCA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	176-OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	176-OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	176-OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicación Helicobacter pylori	80T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	176-OPKO	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437127	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437135	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S A	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437372	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	920119	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg JBE.100ml	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	921065	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG. CAJA 20 COMP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	922162	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	1218000	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 400mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	1218002	BUPROFENO	(B) BUPROFENO 600mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	1763332	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	923123	KETOPROFENO	(B) KETOPROFENO 50mg CAPS.X20	GENERICOS	GENERICO

81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	3400030	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	2201208	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	3400296	BUPROFENO	BUPROFENO (B) 400mg X20COM.	EUROFARMA CHILE S.A.	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	2203055	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	MINTLAB	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	1763145	BUPROFENO	BUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	OPKO	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20 CAP.	HOSPFARMA	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20fcos	INGALFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20fcos	INGALFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20fcos	INGALFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	437792	FLGRASTIM	TEVAGRASTRIM 300MU0.5ml SOL.INY.X1J.P.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	2865718	FLGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	2571085	FLGRASTIM	FOLTRAN 300MCG./1ML. SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÁGúlas pequeÑas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo RD y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA

81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	OMT carcinoma no células pequeñas: etapas IB, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIA (resecado)	81T013-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: etapas B, e IIA y e IB, e IIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIA (resecado completo R0, N2+(1 ganglio))	81T013-00	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20fcos	INGALFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN (*) 300 MCG x 1 AMP	TECNOFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300MCG/1ML SOL. INY. 1 UN.	PHARMA INVESTI	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ETAPAS E IIA Y IIB	81T014-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: etapas e IIA y IIB	81T014-00	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20fcos	INGALFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: escamoso etapas e IV	81T015-00	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	VITAFARMA S.A	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	3309096	PROTECTOR MUCOSA ORAL	DENTOXOL COLUTORIO X40ml X20fcos	INGALFARMA	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	2502018	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X8COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	2502023	ONDANSETRON	ODATRON (B) 4mg X2COM.BUC.	250-PASTEUR	MARCA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUEÑAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	8801235	ONDANSETRON	ONDANSETRON (B) 8mg X10 COM.BUCO	LABORATORIO REUTTER	GENÉRICO
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: no escamoso etapas e IV	81T016-00	2446044	GELCLAIR	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	KAMPAR S.A.	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2836504	CALCITRIOL	CALEOBROL CÁPSULAS BLANDAS 0.25 mcg	RECALCINE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	GENERICOS	GENÉRICO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	GENERICOS	GENÉRICO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010445	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 75mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS

82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010481	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 150mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014179	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 112mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014186	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 137mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590185	LEVOTIROXINA	(B) T4-BAGO 75mcg COMP.X50	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.5mcg X30CAP.	RECALCNE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.25mcg X30CAP.	ROCHE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	573496	CALCITRIOL	CALCITRIOL 1mcg/1ml SOL. X5F-A	BPH	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2836504	CALCITRIOL	CALEOBROL CÁPSULAS BLANDAS 0.25 mg	RECALCNE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 75 MCG 56COMP	GENERICOS	GENERICO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 100 MCG 84COMP	GENERICOS	GENERICO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010445	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 75mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010481	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 150mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014179	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 112mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014186	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 137mcg COMP.X50	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK QUIMICA CHILEN	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA

82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2590185	LEVOTIROXINA	(B) T4-BAGO 75mcg COMP.X50	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.25mcg X30CAP.	ROCHE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.5mcg X30CAP.	RECALCNE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	573496	CALCITRIOL	CALCITRIOL 1mcg/1ml SOL. X5F-A	BPH	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2838504	CALCITRIOL	CALEOBROL CÁPSULAS BLANDAS 0,25 mcg	RECALCNE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.25mcg X30CAP.	ROCHE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0.5mcg X30CAP.	ROCHE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	573496	CALCITRIOL	CALCITRIOL 1mcg/1ml SOL. X5F-A	BPH S.A	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	LABORATORIO CHILE	GENERICO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	LABORATORIO CHILE	GENERICO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	920473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	GENERICOS	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	920475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	GENERICOS	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010445	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 75mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010481	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 150mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014179	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 112mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014186	LEVOTIROXINA	(R) EUTIROX 137mcg COMP.X50	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX 200MCG. CAJA 50 COMP.	MERCK SA CHILE	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590074	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 100 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 100 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 150 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO 50 MCG. X 50 CPR.	BAGO	MARCA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590185	LEVOTIROXINA	(B) T4-BAGO 75mcg COMP.X50	BAGO	MARCA
82	Cáncer de tiroides diferenciado y medular en personas de 15 años y más	Tratamiento farmacológico en personas con cáncer avanzado de tiroides refractario a radioyodo	82T006-00	604901	LENVATINIB	LENVIMA 4mg X30CAP	LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.p.A.	MARCA
82	Cáncer de tiroides diferenciado y medular en personas de 15 años y más	Tratamiento farmacológico en personas con cáncer avanzado de tiroides refractario a radioyodo	82T006-00	604902	LENVATINIB	LENVIMA 10mg X30CAP	LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.p.A.	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	922465	Metoclopramida	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	300123	METAMIZOL	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	BIOSANO	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	921500	DIPRONA	DIPRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	921560	DIPRONA	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO

83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	3350144	METAMIZOL	DIPRONA 300MG. CAJA 20 COMP	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	35089	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	36053	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	920157	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 30 CAP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	922054	OMEPRAZOL	(B) OMEPRAZOL 20mg COM.X60	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	1763005	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	1763009	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	2202071	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	3400030	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20mg X60COM.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	GRUNENTHAL	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	GRUNENTHAL	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	179028	TRAMADOL	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	GRUNENTHAL	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	924660	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg CAP.X10	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	GENERICOS	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	2984480	TRAMADOL	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	SANITAS S.A.	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	3260141	Enoxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 20mg/0.2ml X10JP.	SANOFI	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	3260143	Enoxaparina	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml 10JP	SANOFI	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	3260126	Enoxaparina	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JER.	SANOFI	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	433315	DIPRONA	DIPRONA 1g/2ml X 5 AMP.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	1720238	TRAMADOL	TRAM-ONE 150mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LB.PROL.	ITF-LABOMED	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL 100mg GTAS X10ml	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirúrgico	83T001-00	577727	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg/ml GTAX10ml	OPKO	GENERICO
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistémico metastásico	83T002-00	2560065	SUNITINIB	SUTENT 50mg CAPS.X28	PFIZER	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistémico metastásico	83T002-00	290423	PAZOPANIB	VOTRENT 200mg X30COM.REC.	NOVARTIS	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistémico metastásico	83T002-00	1002920	PAZOPANIB	VOTRENT 400mg X30COM.	NOVARTIS	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistémico metastásico	83T002-00	3119615	PAZOPANIB	VORIFAS 400mg X30COM.	PFIZER	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistémico metastásico	83T002-00	2566800	SUNITINIB	SUTENT 12.5mg X28CAP.	TECNOFARMA	MARCA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistémico metastásico	83T002-00	2560064	SUNITINIB	SUTENT (R) 25mg X28CAP.	PFIZER	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatas a tgh autólogo. Esquema CTD	84T001-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatas a tgh autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatas a tgh autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatas a tgh autólogo. Esquema CTD	84T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA

84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA. 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	3110601	TALIDOMIDA	NMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP.X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tñ autólogo. Esquema CTD	84T001-00	150077	ACIDO ACETLSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2636331	COTRIMOAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	3110601	TALIDOMIDA	NMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP.X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO

84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2752000	MELFALAN	ALKERAN 2mg COMP.X25	PHARMATECH CHILE S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPIFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	150077	ACIDO ACETLSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	30085	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	430380	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	437902	PREDNISONA	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL X 60ML.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	923260	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 5mg COMP.X20	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	925959	PREDNISONA	(B) PREDNISONA 20mg COM.X20	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	3110601	TALIDOMIDA	NMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP.X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	MINTLAB	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPIFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tñ autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	150077	ACIDO ACETLSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Meloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA

84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP.X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2840049	LENALIDOMIDA	ADELIN (B) 10mg 21CAP.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2840051	LENALIDOMIDA	ADELIN 25 MG X 21 CAPS.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2840053	LENALIDOMIDA	ADELIN 15 MG X 21 CAPS.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2840052	LENALIDOMIDA	ADELIN 5 MG X 21 CAPS.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2201204	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPIFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	150077	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	6500002	LENALIDOMIDA	LENANGO (B) 10mg 21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	6500001	LENALIDOMIDA	LENANGO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	6501011	LENALIDOMIDA	LENANGO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIOS CHILE SpA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	1760030	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2636104	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEK FORTE X10COM.	HOSPIFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP.X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2840049	LENALIDOMIDA	ADELIN (B) 10mg 21CAP.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2840051	LENALIDOMIDA	ADELIN 25 MG X 21 CAPS.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2840053	LENALIDOMIDA	ADELIN 15 MG X 21 CAPS.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2840052	LENALIDOMIDA	ADELIN 5 MG X 21 CAPS.	SYNTHON CHILE LTDA.	MARCA

84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC-ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VRD	84T005-00	150077	ACIDO ACETLSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VRD	84T005-00	6500002	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 10mg 21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VRD	84T005-00	6501011	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Cybor D	84T006-00	577929	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA 50mg X50GRA.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	1760030	ACIDO ACETLSALICILICO	AC-ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2503003	ACIDO ACETLSALICILICO	AC-ACETIL SALICILICO 100mg X100COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2636104	ACIDO ACETLSALICILICO	AC-ACETIL SALICILICO (B) 500mg X20COM.	FASA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	32335	CALCIO - VITAMINA D	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	LABORATORIO ANDROMACO S.A.	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2636331	COTRIMOXAOL	TRELBEF FORTE X10COM.	HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2501042	DEXAMETASONA	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA, 10 COMP.	PASTEUR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2818708	Pamidronato	AMINOMUX 90MG. CAJA 1 VIAL + SOLV	GADOR	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	920050	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg COMP X25	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	431274	Aciclovir	ACICLOVIR 200mg X25COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	920052	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	437468	Aciclovir	ACICLOVIR 400mg X35COM.	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	435571	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	434303	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	920055	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.X15g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	920040	Aciclovir	ACICLOVIR 5% CR.5g	GENERICOS	GENERICO
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2202049	TALIDOMIDA	TRAMADOL 50mg X10CAP.	TECNOFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2201204	ACIDO ACETLSALICILICO	AC-ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	263-HOSPFARMA	MARCA
84	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VTD	84T007-00	150077	ACIDO ACETLSALICILICO	ASPIRINA 500MG. BLIS. 10 COMP.	BAYER OTC	MARCA
85	MELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tñ autólogo. Esquema VRD	84T005-00	6500001	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SpA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2970088	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32900	RISPERIDONA	SPRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1763115	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2839085	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCNE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	920141	Citalopram	(B) CITALOPRAM 20mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	969019	Citalopram	CITALOPRAM 20mg x28COM.REC	GENERICOS	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	436022	Trazodona	TRITICO AC 150mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	437300	Trazodona	TRITICO 100mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	437320	Trazodona	TRITICO 25mg CAPS.X20	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCNE	MARCA

85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	43-LABORATORIO CHILE	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	1331781	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg X30COM.REC.	GENERICOS	GENERICO
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579312	ESCITALOPRAM	PRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	742000	SERTRALINA	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	740001	SERTRALINA	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	581850	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg X30COM.REC.	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	8801023	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg COMP.X30	OPKO	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	580426	ESCITALOPRAM	PRAN (B) 20mg X40COM.REC	283-ABBOTT ETICO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579312	ESCITALOPRAM	PRAN 10 mg X 40 COMP	283-ABBOTT ETICO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830503	ARIPRAZOL	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830504	ARIPRAZOL	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2834781	ARIPRAZOL	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830088	MIRTAZAPINA	CBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2831621	MIRTAZAPINA	CBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	ABBOTT	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS 5 MG 30 CR DEBRECEN	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1041020	QUETIAPINA	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1041021	QUETIAPINA	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1041022	QUETIAPINA	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL 100 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL 300 MG. CAJA 30 COMP. REC.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 50MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 200 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 300 MG. CAJA 30 COMP.	ASTRA ZENECA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2834873	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 50MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2835486	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 200MG. CAJA 30 COMP. REC. LP	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2835896	QUETIAPINA	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 25 MG X 30	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2970084	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 200 MG X 30	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2970092	QUETIAPINA	QUETIUM COMP 300 MG X 30	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1041064	RISPERIDONA	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1041066	RISPERIDONA	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.	AXON PHARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICOS
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	920077	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICOS	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1763115	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	GENERICOS	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	920141	CITALOPRAM	(B) CITALOPRAM 20mg COMP.X30	GENERICOS	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	969019	CITALOPRAM	CITALOPRAM 20mg x28COM.REC	GENERICOS	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	30080	DONEPECILO	(B) EVIMAL 10mg COMP.X30	ANDROMACO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2974257	DONEPECILO	EVOCAZ CD 10mg COM.	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2974249	DONEPECILO	EVOCAZ CD 5mg COM.	SAVAL	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2800076	MEMANTINA	(B) EBANTINA 10mg COM.X60	RAFFO	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	436022	TRAZADONA	TRITICO AC 150mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	437300	TRAZADONA	TRITICO 100mg COMP.X20	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	437320	TRAZADONA	TRITICO 25mg CAPS.X20	LABORATORIO CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2984038	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 5mg X30COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	Instituto Sanitas S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	740032	QUETIAPINA	QUETEX (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	430209	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE S.A	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	740036	QUETIAPINA	QUETEX XR (B) 200mg X30COM.REC	EXELTIS CHILE	MARCA

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	1331781	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg X30COM.REC.	GENERICOS	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579312	ESCITALOPRAM	PRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 25mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENM (B) 100mg X30COM.REC.	29-NOVARTIS CHILE S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	283-RECALCINE	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579107	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 200mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579108	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 300mg X30COM.PROL	MEGALABS CHILE S.A	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	ALPES CHEMIE S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	ANDROMACO FARMA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	742000	SERTRALINA	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	740001	SERTRALINA	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	PHARMAVITA S.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	581850	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg X30COM.REC.	ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	8801023	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM (B) 10mg COMP.X30	OPKO	GENERICO
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	573304	MEMANTINA	MEMANVITAE (B) 10mg X56COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580103	MEMANTINA	MEMANVITAE (B) 20MG X 56	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	238-GALENICUM HEALTH CHILE SPA	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A.	MARCA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32222	RISPERIDONA	SPIRON (B) 3mg X30COM.	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	MARCA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESION SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2500806	METRONIDAZOL	(B) METROPAST 500mg COMP.X10	PASTEUR	MARCA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESION SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR	MARCA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESION SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABNA	ANBAX CAJA 30COMP REC	LABORATORIO CHILE	MARCA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESION SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABNA	TRUVADA VIA ORAL FCO. 30 COMP. REC	GADOR	MARCA

86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/20 X30COM.REC	RICHMOND CHILE	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	579247	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENFOVIR	ACRIPTEGA (B) 50/300/300X30COM	PHARMARIS CHILE SPA	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	924094	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	GENERICOS	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	33208	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	ANDROMACO FARMA	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2201146	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	MINTLAB	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2980409	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500mg X6COM.	SANITAS S.A.	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1002008	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA	COMBIVIR CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000167	LAMVUDINA (3TC)	EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.	GLAXO	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000166	LAMVUDINA (3TC)	EPIVIR 150MG. CAJA 60 COMP.	GLAXO	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVR 50MG/5ML. SUSP. FCO. 200 ML.	GLAXO	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400MG. x 60 COMP.	MERCK SHARP&DOME	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 800mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	280273	LEVONORGESTREL	ESCAPEL 1 (R) 1.5mg X1COM.	GEDEON RICHTER CHILE SPA	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	280274	LEVONORGESTREL	ESCAPEL 2 (R) 0.75mg X2COM.	GEDEON RICHTER CHILE SPA	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	576426	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL (B) 0.03mg X28COM.REC	GENERICO	GENERICO
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	584839	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENFOVIR	VIROPIIL (B) X30COM.REC	PHARMA INVESTI	MARCA
86	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	573302	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	VRTEN (B) 300/200 30COM.REC	PHARMAVIRAL S.P.A.	MARCA