Vademecum GES
2025

COD PATOLOGÍA	PATOLOGIA GES	GLOSA CANASTA	CARTILLA	CÓDIGO PRODUCTO SB	FORMULA	NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE LABORATORIO
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2571086	EPOETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE	HEPTA 2000UI JP.X1	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2571097	EPOETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE	HEPTA 4000UI JP.X1	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2860087	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 150mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	2203012	COTRIMOXAZOL	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.1. Seguimiento Trasplante Renal 1er ano	01S001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2571086	EPOETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE	HEPTA 2000UI JP.X1	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2571097	EPOETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE	HEPTA 4000UI JP.X1	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2860087	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 150mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.3.2. Seguimiento Trasplante Renal a partir 2do ano	01S002-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	2572079	FIERRO (HIDROXIDO FERRICO - SACAROSA)	CHELTIN 100mg/5ml X1AMP.	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	3292700	FIERRO (HIDROXIDO FERRICO - SACAROSA)	CHELTIN 100m/5ml SOLUCION INYECTABLE X5AMP	CLINICAL MARKET

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.26. Hierro Endovenoso Pacientes en Diálisis	01T007-00	36709	FIERRO (HIDROXIDO FERRICO - SACAROSA)	VENOFER 100mg X5AMP.	ANDROMACO FARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2571097	EPOETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE	HEPTA 4000UI JP.X1	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2571086	EPOETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE	HEPTA 2000UI JP.X1	PHARMA INVESTI
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860086	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 100mcg/0.3ml X1JP.	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860087	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 150mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860084	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 50mcg/0.3ml X1JP.	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.27. Eritropoyetina Pacientes en Diálisis	01T008-00	2860085	ERITROPOYETINA (EPOETINA BETA)	MIRCERA 75mcg/0.3ml X1JP	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.7. Estudio y Evaluacion Donante Cadaver	01T020-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.11. Droga Inmunosupresora Protocolo 0	01T022-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETIL	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	436775	MICOFENOLATO MOFETIL	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295374	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	295380	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	296500	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	296582	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.12. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 A	01T023-00	2861114	MICOFENOLATO MOFETIL	CELLCEPT (R) 250mg X100CAP.	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
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
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.13. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 B	01T024-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETIL	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	436775	MICOFENOLATO MOFETIL	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	295374	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	295380	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5mg X30GRA.	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg X60GRA.	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg/ml S.O.X60ml	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2818882	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290210	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.5mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	296500	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	296582	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ
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
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.14. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 C	01T025-00	2861114	MICOFENOLATO MOFETIL	CELLCEPT (R) 250mg X100CAP.	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290210	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.5mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5mg X30GRA.	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg X60GRA.	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg/ml S.O.X60ml	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2818882	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
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
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.15. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 D	01T026-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	290209	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.25mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	290211	EVEROLIMUS	CERTICAN 0.75mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	2560048	SIROLIMUS	RAPAMUNE 0.5mg X30GRA.	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	3530003	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg X60GRA.	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	3530004	SIROLIMUS	RAPAMUNE 1mg/ml S.O.X60ml	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.16. Droga Inmunosupresora Protocolo 1 E	01T027-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETIL	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	436775	MICOFENOLATO MOFETIL	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	295374	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC 180mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	295380	MICOFENOLATO SODICO	MYFORTIC 360mg X120CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290012	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 0.5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290013	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 1mg X100CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2810001	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2810002	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 1mg X100CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2810003	TACROLIMUS	PROGRAF (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2818880	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 0.5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2818881	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 1mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2818882	TACROLIMUS	PROGRAF XL (R) 5mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2811064	TACROLIMUS	PROGRAF XL 3mg X50CAP.	GADOR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	296500	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	296582	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ
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
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	290011	TACROLIMUS	CIDIMUS (B) 5mg X50CAP.	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578892	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 1mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578893	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 3mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578891	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 0.5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	578894	TACROLIMUS	CIDIMUS XL (B) 5mg X50CAP.PROL	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.17. Droga Inmunosupresora Protocolo 2 A	01T028-00	2861114	MICOFENOLATO MOFETIL	CELLCEPT (R) 250mg X100CAP.	CLINICAL MARKET
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 ANOS	01T029-00	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 ANOS	01T029-00	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.1. TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 ANOS	01T029-00	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	576257	VALGANCICLOVIR	CITOCIT (B) 450mg X60COM.REC	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	3379066	VALGANCICLOVIR	VALGOVIR (B) 450mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.2. Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	01T030-00	6501020	VALGANCICLOVIR	VOLKIRED (B) 450mg X60COM.REC	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	576257	VALGANCICLOVIR	CITOCIT (B) 450mg X60COM.REC	LABORATORIO CHILE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	3379066	VALGANCICLOVIR	VALGOVIR (B) 450mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.3. Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	01T031-00	6501020	VALGANCICLOVIR	VOLKIRED (B) 450mg X60COM.REC	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HIPERFOSFEMIA	01T035-00	2500110	CALCIO ACETATO	PHOSLO 667mg X60COM.	PASTEUR
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.28. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HIPERFOSFEMIA	01T035-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HIPERPARATIROIDISMO	01T036-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,5mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA

1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HIPERPARATIROIDISMO	01T036-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,25mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HIPERPARATIROIDISMO	01T036-00	460580	CALCITRIOL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A
1	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL	1.2.29. TRATAMIENTO ENFERMEDADES ÓSEO METABÓLICAS: HIPERPARATIROIDISMO	01T036-00	587680	CINACALCET	CINACALCET (B) 30mg X28COM.REC	EMCURE PHARMA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia cáncer cervicouterino invasor	03T005-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Quimioterapia recidiva cáncer cervicouterino invasor (incluye hospitalización)	03T006-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430298	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM (B) 0.50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE

4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2025417	APREPITANT	EMEND TRIPACK X1 2CAP.	MERCK SHARP&DOME
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170026	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35mcg/h X5PCHE.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430246	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 0.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2971386	PARACETAMOL + TRAMADOL	ZAFIN X28COM.REC.	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2600080	SODIO MONO Y DIFOSFATO	FLEET FOSFOSODA (B) ORAL X45ml	SYNTHON
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170105	TAPENTADOL	PALEXIS 50mg X10COM.	GRUNENTHAL

4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170107	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170106	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 50mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1763119	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20COM.	OPKO
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE

4	ALIVIO 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	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO 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 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE
4	ALIVIO 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.	GADORPHARMA SPA
4	ALIVIO 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.	GADORPHARMA SPA
4	ALIVIO 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	ANDROMACO FARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA

4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170026	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35mcg/h X5PCHE.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2971386	PARACETAMOL + TRAMADOL	ZAFIN X28COM.REC.	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
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 (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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 (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
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.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
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	LABORATORIO CHILE
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
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
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
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 X5AMP.	BIOSANO
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.	HOSPIFARMA
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 X5AMP.	BIOSANO
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
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
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
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

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
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
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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170105	TAPENTADOL	PALEXIS 50mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170107	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	170106	TAPENTADOL	PALEXIS RETARD 50mg X10COM.	GRUNENTHAL
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO 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
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
4	ALIVIO 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.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO 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.	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	151652	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA PED.(R) 100mg X42COM.	BAYER OTC
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	435167	LOVASTATINA	LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430432	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 6.25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201012	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA (B) 200mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2501021	ACIDO ACETILSALICILICO	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430419	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 12.5mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
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
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	05S001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANITAS S.A.
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
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
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

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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	151652	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA PED.(R) 100mg X42COM.	BAYER OTC
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2501021	ACIDO ACETILSALICILICO	DISGREN AAS 81 X30COM.REC.	PASTEUR
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA (B) 200mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA
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
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
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO
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
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
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 S.A.
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	1763276	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	OPKO
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	432661	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2201012	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	HOSPIFARMA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
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 X10JP	SANOFI
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
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
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
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
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
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANITAS S.A.
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
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
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
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
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	2203012	COTRIMOXAZOL	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.

6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.4. CuraciÃ³n Avanzada de Herida - Pie DiabÃ©tico (infectado) DM tipo 1	06T005-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	11150	CINTAS REACTIVAS PARA CETONAS EN SANGRE	FREESTYLE OPTIUM CETONAS X10CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2521006	GLUCAGON	GLUCAGEN HIPOKIT 1mg X1F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NOVOMIX 30 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520010	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2525201	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520005	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ml LAP.PRELL.1.5ml X1	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	APIDRA SOLOSTAR 100UI CARTR.X1	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2522012	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2525163	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8534916	JERINGAS	BD JER.INS.30UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320007	LANCETAS	ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520350	INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA FLEXTOUCH 100UI/ml 3ml X1F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2521012	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578194	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK

6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578196	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100U/ml SOL.INY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320150	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320014	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	320008	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	11361	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	2520037	AGUJA HIPODERMICA	NOVOFINE AGUJA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8530460	AGUJA HIPODERMICA	AGUJAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.1. Tratamiento 1Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T006-00	8537903	AGUJA HIPODERMICA	BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2521006	GLUCAGON	GLUCAGEN HIPOKIT 1mg X1F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NOVOMIX 30 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520010	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2525201	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520005	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ml LAP.PRELL.1.5ml X1	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	APIDRA SOLOSTAR 100UI CARTR.X1	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2522012	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2525163	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8534916	JERINGAS	BD JER.INS.30UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320007	LANCETAS	ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA

6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520350	INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA FLEXTOUCH 100UI/ml 3ml X1F-A	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2521012	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578194	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578196	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100U/ml SOL.INY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	11150	CINTAS REACTIVAS PARA CETONAS EN SANGRE	FREESTYLE OPTIUM CETONAS X10CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320150	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320014	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	320008	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	11361	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	2520037	AGUJA HIPODERMICA	NOVOFINE AGUJA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8530460	AGUJA HIPODERMICA	AGUJAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
6	DIABETES MELLITUS TIPO I	6.2.2. Tratamiento a partir 2Â° aÃ±o Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	06T007-00	8537903	AGUJA HIPODERMICA	BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	432043	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	432043	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	350101	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	HUMULIN N 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	359800	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	HUMULIN N 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2522016	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	INSULATARD HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2525164	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	INSULATARD HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8534916	JERINGAS	BD JER.INS.30UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320007	LANCETAS	ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	435167	LOVASTATINA	LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	435765	METFORMINA	HIPOGLUCIN (B) 1g X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	434632	METFORMINA	HIPOGLUCIN (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1218023	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	1218023	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2501225	METFORMINA	GLAUPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	439566	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 500mg X30COM.PROL.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	573614	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	37913	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 750 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 1000 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	36043	METFORMINA	GLIFORTEX XR 500 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320150	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320014	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	437151	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 750mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	TRATAMIENTO 1º AÑO PACIENTES CON DM TIPO 2	07T005-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	583218	METFORMINA	GLAFORNIL XR 850mg X30COM.PROL	MERCK SA CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	320008	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	11361	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	437569	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 1000mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	435930	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2520037	AGUJA HIPODERMICA	NOVOFINE AGUJA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8530460	AGUJA HIPODERMICA	AGUJAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	8537903	AGUJA HIPODERMICA	BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	432043	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	432043	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	350101	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	HUMULIN N 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	359800	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	HUMULIN N 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2522016	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	INSULATARD HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2525164	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	INSULATARD HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8534916	JERINGAS	BD JER.INS.30UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320007	LANCETAS	ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	435167	LOVASTATINA	LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	435765	METFORMINA	HIPOGLUCIN (B) 1g X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	434632	METFORMINA	HIPOGLUCIN (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1218023	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8534918	JERINGAS	BD JER.INS.100UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	1218023	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2501225	METFORMINA	GLAUPAX (B) 500mg X30COM.REC.	PASTEUR
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	439566	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 500mg X30COM.PROL.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	437151	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 750mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	573614	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	37913	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 750 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	32396	METFORMINA	GLIFORTEX (B) 850mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	37914	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 1000 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	36043	METFORMINA	GLIFORTEX XR 500 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320150	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320014	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320146	LANCETAS	ONE TOUCH DELICA X25LANCETAS	MEDCORP. S.A

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	TRATAMIENTO A PARTIR DEL 2º AÑO PACIENTES CON DM TIPO 2	07T006-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	583218	METFORMINA	GLAFORNIL XR 850mg X30COM.PROL	MERCK SA CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	10043	LANCETAS	FREESTYLE LANCETS X100	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	320008	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	11361	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	437569	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 1000mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2017730	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	GLUCOVANCE 500/5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2017830	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	GLUCOVANCE 500/2.5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	435930	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2520037	AGUJA HIPODERMICA	NOVOFINE AGUJA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8530460	AGUJA HIPODERMICA	AGUJAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	8537903	AGUJA HIPODERMICA	BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	19648	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X25CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	19649	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM GLUCOSA X50CINTAS	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	432043	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	432043	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA (B) 5mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350101	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	HUMULIN N 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	359800	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	HUMULIN N 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2522016	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	INSULATARD HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2525164	INSULINA ISOFANA (NPH, ZINC Y PROTAMINA)	INSULATARD HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2522012	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2525163	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NOVOMIX 30 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520005	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ml LAP.PRELL.1.5ml X1	SANOFI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	APIDRA SOLOSTAR 100UI CARTR.X1	SANOFI

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
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)	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520010	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2525201	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8534916	JERINGAS	BD JER.INS.30UI 31G X6mm BOL.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320007	LANCETAS	ONE TOUCH ULT.X25LANCETAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	435167	LOVASTATINA	LOVASTATINA (B) 20mg X28COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	435765	METFORMINA	HIPOGLUCIN (B) 1g X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	434632	METFORMINA	HIPOGLUCIN (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	1218023	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	206739	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT KIT	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	206707	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X25CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	206708	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ACCU CHEK INSTANT X50CINTAS	ROCHE DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520350	INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA FLEXTOUCH 100UI/ml 3ml X1F-A	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2521012	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml VIAL 10ml X1	NOVONORDISK
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.X10	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8531988	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8533198	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 30G 8mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8538320	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE NSULINA 32G 4mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8538831	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 5mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8539883	AGUJA HIPODERMICA	AGUJA VERIFINE INSULINA 31G 6mmX5UNID.	IMPORTADORA ALL
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	1218023	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	ASCEND LABORATORIES SPA
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
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578194	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578196	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100U/ml SOL.INY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	578890	AGUJA HIPODERMICA	INSUPEN 32G 4MM X5	SANOFI
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	439566	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 500mg X30COM.PROL.	LABORATORIO CHILE

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	437151	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 750mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	580830	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX X1	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	573614	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	37913	METFORMINA	GLIFORTEX XR (B) 750 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
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
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
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	36043	METFORMINA	GLIFORTEX XR 500 X30COM.PROL.	ANDROMACO FARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320150	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X25CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320014	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	ONE TOUCH SELECT PLUS X50CINTAS	MEDCORP. S.A
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. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	583218	METFORMINA	GLAFORNIL XR 850mg X30COM.PROL	MERCK SA CHILE
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
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
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	320008	CINTAS REACTIVAS PARA GLICEMIA	ONE TOUCH ULT.X50CINTAS	MEDCORP. S.A
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	11361	EQUIPO PARA DETERMINACION DE GLICEMIA	FREESTYLE OPTIUM NEO KIT	ABBOTT DIAGNOSTICA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	437569	METFORMINA	HIPOGLUCIN LP (B) 1000mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2017730	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	GLUCOVANCE 500/5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2017830	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	GLUCOVANCE 500/2.5 X30COM.REC.	MERCK SA CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	435930	METFORMINA	METFORMINA (B) 850mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2520037	AGUJA HIPODERMICA	NOVOFINE AGUJA 32G 0.25X4mm CJ.X100	NOVONORDISK
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8530460	AGUJA HIPODERMICA	AGUJAS BD PEN 31G X5mm X5	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	8537903	AGUJA HIPODERMICA	BD ULTRAFINE II NANO PEN 32GX4mm X100	HOFFMAN ACCESORIOS MEDICOS
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	290298	VILDAGLIPTINA	GALVUS 50mg X56COM.	AXON PHARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	290299	VILDAGLIPTINA	GALVUS 50mg X28COM.	AXON PHARMA
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	582590	VILDAGLIPTINA	VILZER 50mg X60COM.	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	582590	VILDAGLIPTINA	VILZER 50mg X60COM.	TECNOFARMA LTDA.
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	Tratamiento personas 65 años y más nivel especialidad	07T011-00	585781	VILDAGLIPTINA	VILDAVITAE (B) 50mg X56COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema AC- (Taxano) etapa I y II	08T003-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia Cancer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - Taxano etapa I y II	08T003-02	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema (AC) - CMF Etapa I y II	08T003-03	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC Etapa I y II	08T003-05	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema FAC Etapa I y II	08T003-06	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema FAC Etapa III	08T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.12. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa III Esquema Etapa III Taxano	08T006-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema FAC sin qt previa	08T007-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema Taxano	08T007-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV Esquema GEMCITABINA etapa IV recidivas	08T007-03	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.13. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa IV CAPECITABINA Etapa IV recidivas	08T007-04	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.14. Quimioterapia cÃ¡ncer de mama etapa IV metastÃ¡sico	08T008-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2380001	ANASTROZOL	ANASVITAE (B) 1mg X30COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2841024	ANASTROZOL	MADELEN (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2841031	EXEMESTANO	NODUTAX (B) 25mg X30COM.REC.	SYNTHON

8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	3110965	TAMOXIFENO	TAXUS (B) 20mg X30COM.	TECNOFARMA LTDA.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	1338423	ANASTROZOL	ANASTROZOL (B) 1mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2380003	EXEMESTANO	EXEVITAE (B) 25mg X30COM.REC.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2380002	LETROZOL	LETROVITAE (B) 2.5mg X30COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	1338422	LETROZOL	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	2569109	EXEMESTANO	AROMASIN (R) 25mg X30CAP.	PFIZER
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	3407350	ANASTROZOL	ANASTROZOL (B) 1mg X28COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.15. Hormonoterapia para CÃ¡ncer de Mama	08T009-00	3402062	LETROZOL	LETROZOL (B) 2.5mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 0 a los 18 meses de edad	09R011-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta desde los 19 meses a menores de 3 años de edad	09R012-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA

9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 3 años de edad a menores de 5 años	09R013-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
9	DISRAFIAS ESPINALES	Rehabilitacion en pacientes con disrafia espinal abierta de 5 a 15 años	09R014-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento leucemia en personas menores de 15 años	14S002-01	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento linfoma en personas menores de 15 años	14S002-02	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	Seguimiento tumores sólidos en personas menores de 15 años	14S002-03	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma de Hodgkin	14T001-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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

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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto sin TMO	14T001-13	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Bajo	14T001-14	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Bajo	14T001-14	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Bajo	14T001-14	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Bajo	14T001-14	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Bajo	14T001-14	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Aguda (excepto Promielocitica). Riesgo Alto con TMO	14T001-15	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Standard	14T001-16	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Neuroblastoma. Riesgo Alto	14T001-17	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas. VID	14T001-21	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Ewing (PNET)	14T001-22	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEB	14T001-23	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores Germinales extra S.N.C. Ciclo PEI	14T001-24	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen 1 (Estadio I - IV)	14T001-25	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen DD - 4A	14T001-26	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen EE - 4A	14T001-27	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor de Wilms. Regimen RTK	14T001-28	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Bajo	14T001-35	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatoblastoma. Riesgo Alto	14T001-36	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Mieloide	14T001-43	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 aÃ±os	14T001-45	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 aÃ±os	14T001-45	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 aÃ±os	14T001-45	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 aÃ±os	14T001-45	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumores menor de 3 aÃ±os	14T001-45	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor Germinal del SNC	14T001-48	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.

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.	HOSPIFARMA
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
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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
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
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.	HOSPIFARMA
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/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
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.	LABORATORIO CHILE
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.	HOSPIFARMA
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 S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Sarcoma de Partes Blandas regimen 49	14T001-59	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato A	14T001-60	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma intraocular estrato B	14T001-61	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Intraocular Estrato C	14T001-62	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto no Metastásico	14T001-63	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Retinoblastoma. Riesgo Alto Metastásico	14T001-64	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (ICE)	14T001-66	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.

14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída Tumores Sólidos (TODO CICLO)	14T001-67	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	3110601	TALIDOMIDA	INMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Hepatocarcinoma	14T001-68	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	290396	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	290005	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	6501013	IMATINIB MESILATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	430310	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	430311	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (1)	14T001-69	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	290396	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	290005	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	6501013	IMATINIB MESILATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	430310	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	430311	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Mieloide Crónica (2)	14T001-70	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER

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 X1AMP.	PFIZER
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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 CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Alto Grado	14T001-72	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Tumor SNC Bajo Grado	14T001-73	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T002-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T002-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T002-01	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.7. Transplante de Medula osea Alogeno Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T002-01	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE

14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2203012	COTRIMOXAZOL	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2971270	ACICLOVIR	EUROVIR FTE.400mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	14.2.9. TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENO ETAPA III POSTRANSPLANTE	14T002-03	2970586	ACICLOVIR	EUROVIR 200mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T003-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T003-01	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T003-01	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.4. Transplante de Medula osea Autologo Etapa I Evaluacion Pretransplante	14T003-01	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	2861716	GANCICLOVIR	CYMEVENE 500mg IV X1VIAL	ROCHE
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	2203012	COTRIMOXAZOL	COTRIMOXAZOL S.O.X100ml	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-03	2971270	ACICLOVIR	EUROVIR FTE.400mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T003-03	8536014	JERINGAS	JERINGA 3CC LUER LOCK C/A 21X11/2	MEDCELL ACCESORIOS
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO: ETAPA III POSTRASPLANTE	14T003-03	201138	LANCETAS	ACCU CHEK SOFTCLIX X200LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICA
15	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.6. Transplante de Medula osea Autologo Etapa III Postransplante	14T003-04	2970586	ACICLOVIR	EUROVIR 200mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.1. Evaluacion Inicial Primer Episodio Esquizofrenia	15D002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI

15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.1.2. Evaluacion en Sospecha de Primer Episodio Esquizafrenia	15D003-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X20COM.	VITAFARMA S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X30COM.	VITAFARMA S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X20COM.	VITAFARMA S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X30COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X20COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2427019	FLUPENTIXOL	FLUANXOL 1mg X50GRA.	LUNDBECK
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2429022	FLUPENTIXOL	FLUANXOL DEPOT 20mg/ml X1AMP.	LUNDBECK
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	577492	FLUFENAZINA	FLUFENAZINA DEC 250mg/10ml SOL.INY X1FA	ETHON PHARMACEUTICALS SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.1. Tratamiento Esquizofrenia Primer Ano	15T001-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X20COM.	VITAFARMA S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X30COM.	VITAFARMA S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X20COM.	VITAFARMA S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X30COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X20COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2427019	FLUPENTIXOL	FLUANXOL 1mg X50GRA.	LUNDBECK
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2429022	FLUPENTIXOL	FLUANXOL DEPOT 20mg/ml X1AMP.	LUNDBECK
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2560045	ZIPRASIDONA	ZELDOX 20mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2560044	ZIPRASIDONA	ZELDOX 40mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2560047	ZIPRASIDONA	ZELDOX 80mg X30CAP.	ASPEN CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	577492	FLUFENAZINA	FLUFENAZINA DEC 250mg/10ml SOL.INY X1FA	ETHON PHARMACEUTICALS SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
15	ESQUIZOFRENIA	15.2.2. Tratamiento Esquizofrenia a partir del segundo ano	15T002-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.8. Tratamiento Protocolo PEB (No Seminoma etapa I Adyuvante, Riesgo bajo, intermedio y alto)	16T003-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA

16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.9. Quimioterapia Protocolo EIP - VeIP	16T003-02	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
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
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.7. Quimioterapia Protocolo EP (Seminoma)	16T003-03	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.11. Terapia de reemplazo hormonal	16T004-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.11. Terapia de reemplazo hormonal	16T004-00	1160460	ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA,CAPROATO DE	SUSTENAN 250 X1AMP.	ASPEN CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	16.2.10. Quimioterapua Protocolo Seminoma E1	16T013-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.4. Quimioterapia: linfoma hodgkin protocolo ABVD	17T002-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.7. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente, todas las etapas. Esquema CHOP	17T002-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma 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
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.5. Quimioterapia linfoma no hodgkin indolente formas localizadas (etapas i y ii), todas las edades Esquema COP	17T002-04	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
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	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
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	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
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	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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 ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
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 X14COM.	PFIZER
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 X20COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
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
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
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	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
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	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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.	LABORATORIO CHILE
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.	LABORATORIO CHILE
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

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
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.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.16. Quimioterapia rescate de linfoma indolente. esquema Fludarabina	17T002-08	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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 ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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
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
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 (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1AMP.	PFIZER
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 (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
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
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
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
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 S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
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
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.	HOSPIFARMA
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/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
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
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
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.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
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 aÃ±os. Esquema Clorambucil	17T002-14	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE
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 aÃ±os. Esquema Clorambucil	17T002-14	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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 aÃ±os. Esquema Clorambucil	17T002-14	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
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 aÃ±os. Esquema Clorambucil	17T002-14	3530043	VACUNA PNEUMOCOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema EsplenectomÃ-a + Clorambucil	17T002-15	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema EsplenectomÃ-a + Clorambucil	17T002-15	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema EsplenectomÃ-a + Clorambucil	17T002-15	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.9. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema EsplenectomÃ-a + Clorambucil	17T002-15	3530043	VACUNA PNEUMOCOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	3530043	VACUNA PNEUMOCOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.10. Quimioterapia linfoma no hodgkin, leucemia de cÃ©lulas vellosas. Esquema Cladribina 2CDA	17T002-16	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.6. Linfoma no hodgkin indolente formas avanzadas (etapas iii y iv) folicular, linfocÃ-tico, linfoplasmocitario, MAL	17T002-25	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.11. Quimioterapia: linfoma no hodgkin de cÃ©lulas grandes B, menores de 80 aÃ±os. Esquema R-CHOP	17T002-26	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
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	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
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	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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 ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
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/2ml X5AMP.	BIOSANO
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	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
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	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	360154	DARUNAVIR + COBICISTAT	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1000228	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN (R) 300mg X60COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1000170	ABACAVIR (SULFATO) + LAMIVUDINA	KIVEXA 600/300 X30COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1009008	ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA	TRIUMEQ 50/300/600 X30COM.REC.	GLAXO

18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2810044	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR	ATRIPLA X30COM.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2811063	COBICISTATEN +ELVITEGRAVIR+EMTRICI+TENOF	STRIBILD X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2811062	EMTRICITABINA+RILPIVRINA+TENOFOVIR	COMPLERA X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400mg X60COM.	MERCK SHARP&DOME
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	1000297	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 20mg/ml S.O.X240ml	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2811088	COBICISTATEN +ELVITEGRAVIR+EMTRICI+TENOF	GENVOYA X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	TRUVADA X30COM.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	577115	ABACAVIR (SULFATO) + LAMIVUDINA	SELMIVIR X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	579247	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENOFOVIR	ACRIPTEGA (B) 50/300/300 X30COM.REC	PHARMARIS CHILE SPA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	575299	DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA	DOVATO 50mg/300mg X30COM.REC	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	584839	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENOFOVIR	VIROPIL (B) X30COM.REC	PHARMA INVESTI
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.5. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T001-00	2020077	LAMIVUDINA+TENOFOVIR +DORAVIRINA	DELSTRIGO X30COM.REC	MERCK SHARP&DOME
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000297	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN 20mg/ml S.O.X240ml	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000228	ABACAVIR (ABC)	ZIAGEN (R) 300mg X60COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	360154	DARUNAVIR + COBICISTAT	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1009008	ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA	TRIUMEQ 50/300/600 X30COM.REC.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2810044	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR	ATRIPLA X30COM.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2811063	COBICISTATEN +ELVITEGRAVIR+EMTRICI+TENOF	STRIBILD X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	2811062	EMTRICITABINA+RILPIVRINA+TENOFOVIR	COMPLERA X30COM.REC.	GADOR
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 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO
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 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO
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 (R) X60COM.	GLAXO
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 (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM
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 X60COM.	MERCK SHARP&DOME

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 200/50 X120COM.REC.	ABBVIE LTDA.
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 SOL.ORAL X160ml	ABBVIE LTDA.
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 (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR
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 JBE.X200ml	GLAXO
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 (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
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 X30COM.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM
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 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME
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
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 50mg/300mg X30COM.REC	GLAXO
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
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE
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) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE
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 600/300 X30COM.	GLAXO
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	SELMIVIR X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.11. Terapia antiretroviral en personas menores de 18 años	18T005-00	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml X5AMP.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2811063	COBICISTATEN +ELVITEGRAVIR+EMTRICI+TENOF	STRIBILD X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2811062	EMTRICITABINA+RILPIVRINA+TENOFOVIR	COMPLERA X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	360154	DARUNAVIR + COBICISTAT	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2811088	COBICISTATEN +ELVITEGRAVIR+EMTRICI+TENOF	GENVOYA X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	TRUVADA X30COM.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2818973	EMTRICITABINA + BICTEGRAVIR + TENOFOVIR	BIKTARVY X30COM.REC	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2814249	TENOFOVIR ALAFENAMIDA	VEMLIDY 25mg X30COM.REC	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	575299	DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA	DOVATO 50mg/300mg X30COM.REC	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	576476	COBICISTAT+DARUNAVIR +EMTRICITABINA+TENOF	SYMTUZA X30COM.REC	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	1009001	DOLUTEGRAVIR+RILPIVIRINA	JULUCA X30COM.REC	GLAXO

18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.6. Esquemas terapÃ©uticos con antirretrovirales de rescate en personas de 18 aÃ±os y mÃ¡s	18T010-00	2020077	LAMIVUDINA+TENOFOVIR +DORAVIRINA	DELSTRIGO X30COM.REC	MERCK SHARP&DOME
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8.Â TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÃ“N TRANSMISIÃ“N VERTICAL: PARTO	18T013-00	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8.Â TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÃ“N TRANSMISIÃ“N VERTICAL: PARTO	18T013-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE.X200ml	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8.Â TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÃ“N TRANSMISIÃ“N VERTICAL: PARTO	18T013-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8.Â TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÃ“N TRANSMISIÃ“N VERTICAL: PARTO	18T013-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8.Â TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÃ“N TRANSMISIÃ“N VERTICAL: PARTO	18T013-00	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.8.Â TERAPIA ANTIRETROVIRAL PARA PREVENCIÃ“N TRANSMISIÃ“N VERTICAL: PARTO	18T013-00	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml X5AMP.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	7702767	FORMULA PARA LACTANTES	NAN 1 OPTIPRO LAT.X900g	NESTLE CHILE (B)
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	2142787	FORMULA PARA LACTANTES	PROMIL ALULA GOLD LAT.X900g	SANULAC NUTRICION CHILE SPA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	2142655	FORMULA PARA LACTANTES	S 26 ALULA GOLD LAT.X900g	SANULAC NUTRICION CHILE SPA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	10609	FORMULA PARA LACTANTES	SIMILAC 1 LAT.X800g	ABBOTT NUTRICION
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE.X200ml	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	160157	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE (R) 200mg X60COM.	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	582110	FORMULA PARA LACTANTES	NIDO ENTERA INST.BOL.X800g	NESTLE CHILE (B)
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	19349	FORMULA PARA RECIEN NACIDOS DE PRETERMINO	SIMILAC NEOSURE LAT.X370g	ABBOTT NUTRICION
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.9. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: RECIÉN NACIDO	18T014-00	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml X5AMP.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	18.2.10. TERAPIA PARA PREVENCIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL: PUERPERIO	18T015-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5mg X2COM.	PFIZER
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	362001	DARUNAVIR	PREZISTA 400mg X60COM.REC	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	360124	DARUNAVIR	PREZISTA 600mg X60COM	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	1001121	MARAVIROC	CELSENTRI 150mg X60COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	1001122	MARAVIROC	CELSENTRI 300mg X60COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	1008086	DOLUTEGRAVIR	TIVICAY 50mg X30COM.	GLAXO
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	577116	DOLUTEGRAVIR	ZEVUVIR (B) 50mg X30COM.REC	RICHMOND CHILE
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	360133	ETRAVIRINA	INTELENCE 200mg X60COM.	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	360154	DARUNAVIR + COBICISTAT	PREZCOBIX X30COM.REC.	JANSSEN
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	573302	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	VIRTEN (B) 300/200 X30COM.REC	PHARMAVIRAL SPA
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	Antiretrovirales para rescate en personas de 18 años y más multiresistentes	18T016-00	160190	NEVIRAPINA (NVP)	VIRAMUNE 50mg/5ml S.O.X240ml	BOEHRINGER INGELHEIM

19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763361	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE

19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	2501470	SUERO FISIOLOGICO USO NASAL	FISIOLIMP PED.0.9% SOL.NAS.X30ml	PASTEUR
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	581511	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	MDC HM SPA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201028	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 100mg X20CAP.	HOSPIFARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	433887	ATENOLOL	ATENOLOL (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	30756	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA (B) 25mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1720270	NIFEDIPINO	CARDICON RET.20mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1720270	NIFEDIPINO	CARDICON RET.20mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	431256	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 40mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980280	VERAPAMILO	CARDIOLEN (B) 120mg X20CAP.	SANITAS S.A.
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2980260	VERAPAMILO	CARDIOLEN (B) 80mg X20CAP.	SANITAS S.A.
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	1763256	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	OPKO
21	HIPERTENSIÓN 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.	LABORATORIO CHILE

21	HIPERTENSIÓN 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
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 10mg X30COM.	OPKO
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
21	HIPERTENSIÓN 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
21	HIPERTENSIÓN 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.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201180	PROPANOLOL	PROPRANOLOL (B) 10mg X20COM.	HOSPIFARMA
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 40mg X20COM.	HOSPIFARMA
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 10mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
21	HIPERTENSIÓN 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 (B) 5mg X30COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
21	HIPERTENSIÓN 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.	PASTEUR
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
21	HIPERTENSIÓN 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
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN 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.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN 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.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN 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.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN 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
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN NIVEL PRIMARIO	21T001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
21	HIPERTENSIÓN 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
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	586348	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	SANITAS S.A.
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	438832	CARVEDILOL	CARVEDILOL (B) 25mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2831089	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2831086	LEVETIRACETAM	KOPODEX 100mg/ml S.O.X120ml	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2510090	LEVETIRACETAM	KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	1000392	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	1000394	LEVETIRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	2382008	LEVETIRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	1000390	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.2. Tratamiento Integral Ano 1 Nivel primario Epilepsia no refractaria	22T005-00	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2831089	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2831086	LEVETIRACETAM	KOPODEX 100mg/ml S.O.X120ml	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2510090	LEVETIRACETAM	KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000392	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000394	LEVETIRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	2382008	LEVETIRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000390	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.4. Tratamiento integral a contar del segundo aÃ±o nivel primario epilepsia no refractaria	22T006-00	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2831089	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2831086	LEVETIRACETAM	KOPODEX 100mg/ml S.O.X120ml	RECALCINE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2510090	LEVETIRACETAM	KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	290302	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL 2% JBE.X100ml	AXON PHARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000392	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000394	LEVETIRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	2382008	LEVETIRACETAM	LEVEVITAE (B) 1000mg X30COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000390	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	22.1.1. Evaluacion inicial Epilepsia en nivel secundario	22T010-00	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	8410110	CEPILLO DENTAL	PHB JUNIOR CEP.SUA.	DENTAID S.A.
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	5987134	CEPILLO DENTAL	AQF MY BIG TEETH CEP. 6ANOS	HALEON (CONSUMO)
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	8410029	PASTA DENTAL	VITIS JUNIOR GEL X75ml LATAM	DENTAID S.A.
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS DE 6 AÑOS	23.1.1. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PREVENTIVO SALUD ORAL	23T001-00	5987116	PASTA DENTAL	AQF LITTLE TEETH PAS.X63g	HALEON (CONSUMO)
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2832968	PROGESTERONA	PROGENDO 100mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2831347	PROGESTERONA	PROGENDO 200mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2200035	ERITROMICINA	ERITROMICINA 500mg X8COM.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	1720270	NIFEDIPINO	CARDICON RET.20mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2832968	PROGESTERONA	PROGENDO 100mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2831347	PROGESTERONA	PROGENDO 200mg X30CAP.BLANDAS	RECALCINE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2209070	CEFRADINA	CEFRADINA 500mg X8CAP.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2209070	CEFRADINA	CEFRADINA 500mg X8CAP.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32923	CEFADROXILO	CEFADROXILO 250mg/5ml POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	32922	CEFADROXILO	CEFADROXILO (B) 500mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
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 POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA

24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2209070	CEFRADINA	CEFRADINA 500mg X8CAP.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2980747	NITROFURANTOINA	MACROSAN (B) 100mg X30CAP.	SANITAS S.A.
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
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 POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2209070	CEFRADINA	CEFRADINA 500mg X8CAP.	HOSPIFARMA
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	Control de persona gestante con factores de riesgo y/o síntomas de parto prematuro	24T002-00	2202025	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA (B) 100mg X10COM.	HOSPIFARMA
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 FARMA
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 POLVO ORAL.X60ml	ANDROMACO FARMA
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 FARMA
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.12. Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T004-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
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
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
28	CANCER GASTRICO	27.2.13. Quimioterapia post operatoria para T4, O N+	27T004-01	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.14. Quimioterapia post operatoria MacDonald	27T004-02	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
27	CANCER GASTRICO	27.2.15. Quimioterapia post operatoria CCAP	27T004-03	2979190	DOMPERIDONA	IDON PED.5mg/5ml S.O.X100ml	SAVAL S.A.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2600005	ACIDO ZOLEDRONICO	OSTEOKER (B) 4mg X1VIAL	SYNTHON
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR

28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.2.1. Seguimiento Cancer Prostata	28S001-00	290175	ACIDO ZOLEDRONICO	ZOMETA 4mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2050643	GOSERELINA	ZOLADEX 10.8mg X1IMPLANTE	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2841018	BICALUTAMIDA	BIOLEV (B) 50mg X30COM.	SYNTHON
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110170	FLUTAMIDA	ETACONIL 250mg X20COM.	TECNOFARMA LTDA.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110175	FLUTAMIDA	ETACONIL 250mg X90COM.	TECNOFARMA LTDA.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	90009	LEUPROLIDE	LUPRON REGULAR 5mg X1AMP.	ABBVIE LTDA.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	2840094	BICALUTAMIDA	BIOLEV (B) 150mg X30COM.	SYNTHON
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	5303030	DEGARELIX ACETATO	FIRMAGON (B) 80mg LIOFILIZADO X1F-A	FERRING
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	5303029	DEGARELIX ACETATO	FIRMAGON 120mg LIOFILIZADO X2F-A	FERRING
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	8801070	TRIPTORELINA	DIPHERELINE 11,25 MG P. LIOF CAJA 1 FAM	RECALCINE
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.7. Hormonoterapia	28T005-00	3110218	TRIPTORELINA	DECAPEPTYL 22,5mg LIOFILIZADO KIT	TECNOFARMA LTDA.
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
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
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
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
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	28.1.10. Quimioterapia para hormonorefractarios	28T010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	30.2.1. Tratamiento Quirurgico Ambulatorio en personas menores de 9 anos	30T001-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NINOS REMOCION SUAVE	3M CHILE FARMA
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	30.2.1. Tratamiento Quirurgico Ambulatorio en personas menores de 9 anos	30T001-00	2973891	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO	XOLOF D SOF.X5ml	SAVAL S.A.
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	30.2.2. Tratamiento Medico Estrabismo en personas menores de 9 anos	30T003-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NINOS REMOCION SUAVE	3M CHILE FARMA
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2590149	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2910294	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.

33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2599257	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2590219	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2590151	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2520047	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2910003	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2910002	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.1. Profilaxis en personas menores de 15 anos	33T002-00	2520046	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2590149	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2910294	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2599257	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2590219	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2590151	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2520047	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2910003	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2910002	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.2. Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 anos y mas	33T003-00	2520046	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2590149	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2910294	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2599257	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2590219	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2590151	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2520047	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2910003	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2910002	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.3. Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 anos	33T004-00	2520046	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2590149	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2910294	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2599257	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2590219	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2590151	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO

33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2520047	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2910003	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2910002	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.4. Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 anos y mas	33T005-00	2520046	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2590149	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2910294	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANHDI 500/600UI X1SOL.INY.	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2599257	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 1000UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2590219	FACTOR IX (ANTIHEMOFILIA B)	OCTANINE FACTOR IX 500UI X1AMP.	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2590151	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	OCTANATE FACTOR VIII 1000UI X1 VIAL	BAGO
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2520047	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 1000UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2910003	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 1000UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2910002	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	FANDHI 250UI X1VIAL	GRIFOLS CHILE S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.5. Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 aÃ±os	33T006-00	2520046	FACTOR VIII (ANTIHEMOFILIA A)	NOVOEIGHT POLVO.INY 500UI	NOVONORDISK
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3259801	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 1000mg X1AMP.	PFIZER
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER
33	HEMOFILIA	33.2.8. Tratamiento Artropatia Hemofilica Dolorosa	33T009-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA

34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.2. Tratamiento Depresion Moderada	34T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.3. Tratamiento depresión grave	34T005-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2971584	BUPROPION	BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832496	METILFENIDATO	ARADIX RET.10mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832494	METILFENIDATO	ARADIX RET.20mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2590133	MODAFINIL	MOVIGIL 100mg X30COM.	BAGO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580426	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	740034	METILFENIDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.4. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase aguda	34T006-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE

34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.

34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
34	DEPRESION	34.1.5. Tratamiento depresiÃ³n con psicosis, alto riesgo suicida o refractariedad, fase mantenimiento	34T007-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2560774	DOXAZOSINA	CARDURA (R) 4mg X14COM.	ASPEN CHILE
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	3110167	FINASTERIDE	VASTUS-5 (B) X30COM.REC.	TECNOFARMA LTDA.
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2560019	DOXAZOSINA	CARDURA XL 4mg X30COM.	ASPEN CHILE
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
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2382038	DUTASTERIDA	DUTASVITAE (B) X30CAP.BLANDAS	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	430426	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA 0.4mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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.
35	HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PROSTATA EN PERSONAS SINTOMATICAS	Tratamiento médico hiperplasia próstata	35T003-00	2841160	TAMSULOSINA	SULIX (B) 0.4mg X30CAP.	SYNTHON
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	151652	ACIDO ACETILSALICILICO	ASPIRINA PED.(R) 100mg X42COM.	BAYER OTC
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	578521	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC	ASCEND LABORATORIES SPA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	SEGUIMIENTO ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUÉMICO	37S001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	2510258	WARFARINA	CAVAMED 5mg X30COM.	PHARMA INVESTI
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3052013	APIXABAN	ELIQUIS 2.5mg X60COM.	PFIZER
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3052014	APIXABAN	ELIQUIS 5mg X60COM.	PFIZER
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	190316	RIVAROXABAN	XARELTO (R) 2.5mg X56COM.	PHARMA INVESTI

37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	199176	RIVAROXABAN	XARELTO (R) 10mg X10COM.REC	PHARMA INVESTI
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	160871	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 110mg X60CAP.	BOEHRINGER INGELHEIM
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	160870	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 150mg X60CAP.	BOEHRINGER INGELHEIM
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	582586	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 15mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	3112587	RIVAROXABAN	XAROBAN (B) 20mg X30COM.REC	TECNOFARMA LTDA.
37	ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento anticoagulante oral	37S008-00	580618	RIVAROXABAN	TROMBEX (B) 10mg X 10COM.REC	ITF (EX LABOMED)
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430154	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 10mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2971475	CLOPIDROGEL	EUROGREL (B) 75mg X35COM.REC.	SAVAL S.A.
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	578521	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC	ASCEND LABORATORIES SPA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430528	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	1763276	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 20mg X20COM.	OPKO
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2510258	WARFARINA	CAVAMED 5mg X30COM.	PHARMA INVESTI
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	580891	CLOPIDROGEL	CLOPIVITAE (B) 75mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	430155	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA (B) 20mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	TRATAMIENTO ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO	37T001-00	2973445	ENALAPRIL	ENALTEN (B) 5mg X30COM.	SAVAL S.A.
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA

37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	8801233	CLOPIDROGEL	CLOPIDOGREL (B) 75mg X30COM.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	1194025	IPRATROPIO BROMURO	IPRASYNT HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1004606	BROMURO DE UMECLIDINO+VILANTEROL	ANORO 55/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1006011	FLUTICASONA + UMECLIDINIO + VILANTEROL	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 mgc X30DS.	GLAXO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	1194025	IPRATROPIO BROMURO	IPRASYNT HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO

39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	851029	BUDESONIDA NASAL	RINO-B AQUA 100mcg SOL.NAS.X100DS	D&M PHARMA S.A.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000450	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000452	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	437296	LEVOCETIRIZINA	NEO ALERTOP (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1003029	LEVOCETIRIZINA	XUZAL (R) 5mg X30COM.REC.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000422	LEVOCETIRIZINA	XUZAL (B) 2.5mg/5ml JBE.X150ml	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1004200	LEVOCETIRIZINA	XUZAL (B) 5mg/ml GTAS.X20ml	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	434912	LORATADINA	LORATADINA (B)1 0mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2971398	MOMETASONA FUROATO PARA INHALACION	RINOVAL 50mcg NEB.X120DS.	SAVAL S.A.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2029552	MONTELUKAST	SINGULAIR (R) PED.4mg X30SOB.	ORGANON
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO

39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	430802	LEVOCETIRIZINA	NEO ALERTOP 2.5mg/5ml X120ml	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	905040	DESLORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	PRATER
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	900014	DESLORATADINA	NEO ALLEDRYL (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	434912	LORATADINA	LORATADINA (B)1 0mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	905040	DESLORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	PRATER
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	900027	LEVOCETIRIZINA	LEVORIGOTAX (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2501087	MONTELUKAST	MONKAST (B) 10mg X28COM.REC.	PASTEUR
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2501089	MONTELUKAST	MONKAST (B) 4mg X28COM.MAST.	PASTEUR
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	435396	MONTELUKAST	ASVENTOL (B) 4mg X30COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	439736	MONTELUKAST	ASVENTOL (B) 5mg X30COM.MASTICABLES	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	430293	MONTELUKAST	ASVENTOL (B) 4mg X30SOBRES	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	430874	DESLORATADINA	DESPEX (B) 2.5mg/5ml JBE.X120ml	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	584612	MOMETASONA FUROATO PARA INHALACION	NASONEX 50mcg SOL.NAS.X140DS.	ORGANON
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO

39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2830323	MONTELUKAST	BRONDILAT (B) 10mg X30COM.REC.	RECALCINE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2590129	LEVOCETIRIZINA	DEGRALER (B) 5mg/ml GTAS.X15ml	BAGO
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	3400335	LEVOCETIRIZINA	TIRIZ (B) 5mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2022124	MONTELUKAST	SINGULAIR (R) 4mg X30COM.	ORGANON
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	3406718	MONTELUKAST	LUCASTE (B) 5mg X30.COM.MAST.	EUROFARMA CHILE S.A.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	439272	DESLORATADINA	DESPEX (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	900050	LEVOCETIRIZINA	LEVORIGOTAX 5mg/ml GTAS.X20ml	PRATER
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	2051009	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT TBH 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.

41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2988380	NAPROXENO + ESOMEPRAZOL	FLECTANE 500/20 X30COM.REC.	SANITAS S.A.
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.

41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.1. Tratamiento Medico	41T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.2. Tratamiento de Infiltracion	41T002-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	41.1.2. Tratamiento de Infiltracion	41T002-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.2. Tratamiento radioterapia tumores primarios sistema nervioso central	43T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
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
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.6. Tratamiento y Seguimiento Diabetes Insipida	43T004-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5mg X2COM.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2200081	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL 200mg X10COM.	HOSPIFARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.7. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ENFERMEDAD DE CUSHING	43T005-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5mg X2COM.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	5300654	DESMOPRESINA	DDAVP 0.2mg X30COM.	FERRING
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	5300650	DESMOPRESINA	DDAVP 0.1mg X30COM.	FERRING
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	576799	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2831633	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 0.25mg X30COM.	RECALCINE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	2831632	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 1mg X30COM.	RECALCINE

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	576259	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	576258	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	576249	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.3. Tratamiento medicamentoso indefinido tumores hipofisiarios no funcionantes	43T006-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5mg X2COM.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.4. Tratamiento Medicamentoso Indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T007-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	3251250	CABERGOLINA	DOSTINEX 0,5mg X2COM.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	296862	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN 0.1mg X5AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	290151	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 20mg X1AMP.	NOVARTIS CHILE S.A.
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	292640	OCTREOTIDA	SANDOSTATIN LAR 30mg X1VIAL	NOVARTIS CHILE S.A.
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	191083	TESTOSTERONA	NEBIDO 1g/4ml X1AMP.	GRUNENTHAL
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE

43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
43	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	43.2.5. Tratamiento medicamentoso y seguimiento acromegalia	43T008-00	3531044	ESTROGENOS CONJUGADOS	CONPREMIN 0.3mg X28GRA.	PFIZER
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437463	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.REC.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	1724016	KETOROLACO	KETANOR (B) 10mg X10COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	1721401	KETOROLACO	KETANOR SL 30mg X4COM.	ITF (EX LABOMED)
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437463	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.REC.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	437463	CICLOBENZAPRINA	CICLOBENZAPRINA (B) 10mg X20COM.REC.	LABORATORIO CHILE
44	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
45	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-01	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	TRATAMIENTO HNP LUMBAR	44.2.1. Seguimiento Hernia Nucleo Pulposo Lumbar	44S001-01	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
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
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.1.1. CONFIRMACION LEUCEMIA AGUDA	45D001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	3530043	VACUNA PNEUMOCOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.5. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios	45T003-01	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	2752020	CLORAMBUCILO	LEUKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.4. Quimioterapia leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET A o B / - RAI I - II	45T003-02	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.6. QMT leucemia linfÃ¡tica crÃ³nica: grupo clÃ-nico BINET C, RAI III y IV o refractarios y anemia hemolÃ-tica secun	45T003-03	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECETARIO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.8. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: inducciÃ³n	45T004-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. InducciÃ³n	45T004-02	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. InducciÃ³n	45T004-02	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. InducciÃ³n	45T004-02	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. InducciÃ³n	45T004-02	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. InducciÃ³n	45T004-02	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. InducciÃ³n	45T004-02	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.10. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os: consolidaciÃ³n	45T004-08	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.18. IntensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-13	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.22. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-16	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECETARIO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.24. Quimioterapia leucemia linfoblÃ¡stica: protocolo 1, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-18	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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
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
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
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 CHILE
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 X10COM.	PASTEUR
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 (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
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 (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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
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
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 USO DENTAL	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA
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 USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA
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 USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
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 ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.27. Protocolo 2, Fase 1, entre 30 y 60 años	45T004-21	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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

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
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.28. Protocolo 2, Fase 2, entre 30 y 60 años	45T004-22	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
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 (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
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 (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1AMP.	PFIZER
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 CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
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	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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.	ASPEN CHILE
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 (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.

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 X1JP	KAMPAR S.A.
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 (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1AMP.	PFIZER
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
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
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	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA
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
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
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.14. INTENSIFICACION TARDÍA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-29	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.34. Quimioterapia leucemia aguda: recaÃ-da leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA)	45T004-32	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.36. FASE INTENSIFICACION	45T004-33	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
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
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
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	468940	NISTATINA ORAL	NISTATINA 100000UI S.O.X24ml	BPH S.A
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	3301005	LACTULOSA	LACTULOSA 65% SOL.ORAL X200ml	RECETARIO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.35. Leucemia no linfoblÃ¡stica - leucemia mieloide (LNLA) entre 30 y 60 aÃ±os. fase inducciÃ³n	45T006-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2750791	MERCAPTOPURINA	PURINETHOL 50mg X25COM.	ASPEN CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	8271308	TRETINOINA	VESANOID 10mg X100CAP.	PHARMASAN S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÃ-tica aguda	45T007-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento hidroxicarbamida	45T008-00	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento hidroxicarbamida	45T008-00	466016	HIDROXICARBAMIDA	HIDROXICARBAMIDA 500mg X100CAP	BPH S.A
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento hidroxicarbamida	45T008-00	2200165	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	HOSPIFARMA

45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento hidroxicarbamida	45T008-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento hidroxicarbamida	45T008-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.39. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento hidroxicarbamida	45T008-00	577404	ALOPURINOL	ALOPURINOL (B) 100mg X20COM.	OPKO
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica eosinofÃ-lica y recombinaciÃ³n del gen FIP1L1 - PDGFRA	45T009-00	290396	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica eosinofÃ-lica y recombinaciÃ³n del gen FIP1L1 - PDGFRA	45T009-00	290005	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica eosinofÃ-lica y recombinaciÃ³n del gen FIP1L1 - PDGFRA	45T009-00	6501013	IMATINIB MESILATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica eosinofÃ-lica y recombinaciÃ³n del gen FIP1L1 - PDGFRA	45T009-00	430310	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.3. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica eosinofÃ-lica y recombinaciÃ³n del gen FIP1L1 - PDGFRA	45T009-00	430311	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X10COM.	PASTEUR
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
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 X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	3055234	DASATINIB	SPRYCEL 100mg X30COM.REC.	BRISTOL MYERS SQUIBB
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	3052815	DASATINIB	SPRYCEL 50mg X60COM.REC.	BRISTOL MYERS SQUIBB
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	3052415	DASATINIB	SPRYCEL 70mg X60COM.REC.	BRISTOL MYERS SQUIBB
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290396	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 100mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290005	IMATINIB MESILATO	GLIVEC (R) 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290359	NILOTINIB	TASIGNA 150mg X112CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	290030	NILOTINIB	TASIGNA 200mg X112CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	6501013	IMATINIB MESILATO	REDISTRA (B) 400mg X30CAP	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	430310	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 100mg X60COM.REC.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	430311	IMATINIB MESILATO	IMATINIB (B) 400mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	581981	DASATINIB	DASATINIB (B) 100mg X30COM.REC	SANDOZ
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	581982	DASATINIB	DASATINIB (B) 50mg X60COM.REC	SANDOZ
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	581983	DASATINIB	DASATINIB (B) 70mg X60COM.REC	SANDOZ
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.40. Quimioterapia leucemia mieloide crÃ³nica: tratamiento inhibidor tirosina quinasa	45T011-00	8801239	DASATINIB	DASATINIB 20 MG FRA 60 CM	SANDOZ
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	1763361	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	580820	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA (B) 300mg X16CAP.	VITAFARMA S.A
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.1. Abceso submucoso o subpreiostico de origen odontologico	46T001-00	581511	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.4. Gingivitis Ulcero Necrotizante	46T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.5. Complicaciones post-exodoncias	46T003-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.6. Traumatismo Dento-Alveolar	46T004-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763361	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1990690	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.1% COLU.X120ml	MAVER FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1990689	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X120ml	MAVER FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1994045	CLORHEXIDINA USO DENTAL	ORALGENE 0.12% COLU.X500ml	MAVER FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA

46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.7. Pericoronaritis	46T005-00	581511	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	MDC HM SPA
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	46.1.8. Pulpitis	46T006-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	1990741	PASTA DENTAL	CARISTOP SENSITIVE PAS.FLUORADA X100g	MAVER FARMA
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8401993	CEPILLO DENTAL	ORAL B CEP.COMPLETE N40 MED.2X1	PROCTER & GAMBLE CHILE
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	COLGATE PALMOLIVE CHILE S.A.
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	DENTAID S.A.
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	Atención odontológica de personas de 60 años	47T001-00	8410139	SEDA DENTAL	VITIS CINTA C/FLUOR 50mt	DENTAID S.A.
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 FARMA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NOVOMIX 30 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK

48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2520010	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2525201	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ml LAP.PRELL.1.5ml X1	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	APIDRA SOLOSTAR 100UI CARTR.X1	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2522012	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2525163	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578194	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	578196	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100U/ml SOL.INY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado con lesión medular	48T001-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3266479	CLORPROMAZINA	LARGACTIL (R) 100mg X20COM.REC.	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA

48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	170665	ACIDO TRANEXAMICO	ESPERCIL 500mg X20COM.REC.	GRUNENTHAL
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	431746	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3251287	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	SOLU CORTEF 100mg X1F-A	PFIZER
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2521010	INSULINA ASPARTO BIFASICA	NOVOMIX 30 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2520010	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml FLEXPEN 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2525201	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	NOVORAPID 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262362	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ml 3ml X1CARTRIDGE	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3130138	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ml LAP.PRELL.1.5ml X1	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3262363	INSULINA GLULISINA HUMANA RECOMBINANTE	APIDRA SOLOSTAR 100UI CARTR.X1	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350600	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml CARTUCHOS 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350719	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml F-A 10ml X1	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350175	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ml KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	350176	INSULINA LISPRO 75/25 (PROTAMINA/LISPRO)	HUMALOG 100UI/ml MIX 25 KWIK PEN 3ml X5	TECNOFARMA LTDA.
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2522012	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml 10ml X1F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2525163	INSULINA REGULAR (ZINC CRISTALIZADA)	ACTRAPID HM 100UI/ml PENFILL 3ml X5F-A	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578194	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100UI/ml FLEX TOUCH X1DISP.PRE	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	578196	INSULINA ASPARTO RECOMBINANTE	FIASP 100U/ml SOL.INY 3ml PENFIL X5CARTU	NOVONORDISK
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2570320	PARGEVERINA CLORHIDRATO	VIADIL 5mg/ml GTAS.X15ml	PHARMA INVESTI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	901059	PARGEVERINA CLORHIDRATO	BEVITEX 5mg/ml GTAS.X20ml	PRATER
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI

48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
48	Politraumatizado grave	Tratamiento politraumatizado sin lesión medular	48T002-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437820	MOXIFLOXACINO	MOXIFLOXACINO (B) 400mg X7COM.REC.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437807	MOXIFLOXACINO	MOXIFLOXACINO (B) 400mg X10COM.REC.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	1338877	MOXIFLOXACINO	MOXIFLOXACINO (B) 400mg X10COM.REC.	SEVEN PHARMA CHILE SPA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	573643	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR NINOS REMOCION SUAVE	3M CHILE FARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	50.2.1. Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	573637	PARCHE OCULAR	NEXCARE PCHE.OCULAR OPTICLUDE ADULTO X5	3M CHILE FARMA
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T002-00	2753186	PREDNISOLONA ACETATO COLIRIO	PREDNISOLONA 1% SOF.X5ml	PHARMATECH CHILE S.A.
51	TRAUMA OCULAR GRAVE	Tratamiento Medico Trauma Ocular Grave	50T003-00	2973697	MOXIFLOXACINO OFTALMICO	MOXOF 0.5% SOF.X5ml	SAVAL S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	51.2.5. Tratamiento farmacolÃ³gico con tobramicina para pacientes con fibrosis quÃ-stica leve, moderada y grave	51T004-00	3394801	TOBRAMICINA INHALACION	TUBERBUT 300mg/5ml X56AMP	LAB.LKM CHILE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T006-00	2872198	VACUNA ANTIHEPATITIS A	AVAXIM VACUNA HEPATITIS A ADULTO	SANOFI PASTEUR S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	51.2.1. INMUNIZACION DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T006-00	2021249	VACUNA CONTRA VARICELA	VARIVAX 0.5ml PVO.SUSP.INY.X1F-A	MERCK SHARP&DOME
51	FIBROSIS QUÍSTICA	INMUNIZACION ESTACIONAL DE PACIENTES CON FIBROSIS QUISTICA	51T007-00	3530043	VACUNA PNEUMOCOCO	PREVENAR 13 X1AMP.	PFIZER
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.

51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000450	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000452	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2933595	AEROCAMARA	PARI O-PEP	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	3340680	MASCARILLA NEBULIZACIÓN	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento Fibrosis Quística Leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento Fibrosis Quística Leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	10101	PANCREATINA	CREON 10.000 X20CAP.PROL.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (enzimas pancreáticas y vitaminas liposolubles aqua A.D.E.K.)	51T009-00	10104	PANCREATINA	CREON 25.000 X50CAP.PROL.	RECALCINE
51	FIBROSIS 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 X60ml	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS 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 X60SOFTGEL	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	600106	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOFALK 250mg/5ml S.O.X250ml	BIOTOSCANA

51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	11808	PEDIASURE	PEDIASURE COMPLETE VAINILLA LAT.X900g	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	11376	ALIMENTO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	GLUCERNA SHAKE VAINILLA X237ml	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	436627	SALMETEROL + FLUTICASONA	BROMEX SF 25/250 AER.X120DS.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	851591	ITRACONAZOL	ITRAC 100 100mg X15CAP.	D&M PHARMA S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	3340680	MASCARILLA NEBULIZACIÓN	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1020070	FORMULA PARA PACIENTES HIPERGLICEMICOS	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	602000	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOFALK 250mg X100CAP.	BIOTOSCANA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2051009	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT TBH 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.

51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2933595	AEROCAMARA	PARI O-PEP	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000450	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000452	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA	51T010-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA	51T010-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	2971169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X70ml	SAVAL S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1763381	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	AMOX/AC.CLAVULANICO (B) 875/125 X20COM.	OPKO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística moderada (consulta, exámenes y procedimientos)	51T010-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	3254015	LINEZOLID	ZYVOX (R) 600mg X10COM.REC.	PFIZER
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	10101	PANCREATINA	CREON 10.000 X20CAP.PROL.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	10104	PANCREATINA	CREON 25.000 X50CAP.PROL.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2937610	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS GOTAS X60ml	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2937611	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS X60SOFTGEL	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística moderada (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas lipos	51T011-00	2860107	DESOXIRRIBONUCLEASA	VISCOZYME 2.5mg X30AMP.	ROCHE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	600106	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOFALK 250mg/5ml S.O.X250ml	BIOTOSCANA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)

51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	11808	PEDIASURE	PEDIASURE COMPLETE VAINILLA LAT.X900g	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	11376	ALIMENTO LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	GLUCERNA SHAKE VAINILLA X237ml	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	436627	SALMETEROL + FLUTICASONA	BROMEX SF 25/250 AER.X120DS.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	851591	ITRACONAZOL	ITRAC 100 100mg X15CAP.	D&M PHARMA S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	3340680	MASCARILLA NEBULIZACIÓN	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1020070	FORMULA PARA PACIENTES HIPERGLICEMICOS	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	602000	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOFALK 250mg X100CAP.	BIOTOSCANA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2501015	ALENDRONATO	ALDROX (B) 70mg X10COM.REC.	PASTEUR
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	581510	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA (B) 500mg X12CAP.	MDC HM SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2933595	AEROCAMARA	PARI O-PEP	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES

51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000262	FLUTICASONA	FLIXOTIDE LF 250mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000450	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000452	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE	51T012-00	36070	IBANDRONATO SODICO MONOH	IBAMES (B) 150mg X1COM.REC.	ANDROMACO FARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
51	Fibrosis quística	Tratamiento fibrosis quística grave (consulta, exámenes y procedimientos)	51T012-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu	51T013-00	3254015	LINEZOLID	ZYVOX (R) 600mg X10COM.REC.	PFIZER
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu	51T013-00	10101	PANCREATINA	CREON 10.000 X20CAP.PROL.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu	51T013-00	10104	PANCREATINA	CREON 25.000 X50CAP.PROL.	RECALCINE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu	51T013-00	2937610	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS GOTAS X60ml	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu	51T013-00	2937611	VITAMINA A + D + E + K	DEKAS PLUS X60SOFTGEL	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística grave (enzimas pancreáticas, linezolida, nebulización Rh-Dornasa-Alfa y vitaminas liposolu	51T013-00	2860107	DESOXIRRIBONUCLEASA	VISCOZYME 2.5mg X30AMP.	ROCHE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	3340584	FILTRO COMPRESOR	FILTRO DE AIRE X12UND	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	3340680	MASCARILLA NEBULIZACIÓN	MASCARILLA COMPRESOR PARI PED. BLUBBLES	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	2937006	COMPRESOR	COMPRESOR PARI TREK S	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Accesorios para tratamiento de nebulización pacientes con fibrosis quística	51T014-00	2930003	AEROCAMARA	NEBULIZADOR DE RECAMBIO PARI	ECOCARE SPA
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA MODERADA (CONSULTA, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS)	51T015-00	1020070	FORMULA PARA PACIENTES HIPERGLICEMICOS	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION
51	FIBROSIS QUÍSTICA	TRATAMIENTO FIBROSIS QUÍSTICA GRAVE (CONSULTA, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS)	51T017-00	1020070	FORMULA PARA PACIENTES HIPERGLICEMICOS	GLUCERNA TPC VAINILLA X850g	ABBOTT NUTRICION
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1723480	LEFLUNOMIDA	ARTRILAB 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2831548	LEFLUNOMIDA	ARTROTIN (B) 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL

52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	434102	BETAMETASONA (ACETATO Y FOSFATO SODICO)	DACAM RL 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	ILINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ

52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3250530	SULFASALAZINA	AZULFIDINE 500mg X100COM.	PFIZER
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	3250528	SULFASALAZINA	AZULFIDINE EN 500mg FCO X100COM.REC.	PFIZER
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	573325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
55	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2984599	HIDROXICLOROQUINA	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.
53	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-01	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	290860	METILFENIDATO	RITALIN (R) 10mg X30COM.	AXON PHARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
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 (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
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 200mg X60COM.	AXON PHARMA
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 (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA

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 (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
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 (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
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 (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
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 (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
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 (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
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 (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
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
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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.	RECALCINE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	TRATAMIENTO INTENSIVO Y MOTIVACIÓN	53T002-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
53	CONSUMO PERJUDICIAL 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
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.1. Tratamiento inicial	53T002-00	740034	METILFENIDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE
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
53	CONSUMO PERJUDICIAL 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.	RECALCINE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290860	METILFENIDATO	RITALIN (R) 10mg X30COM.	AXON PHARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
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 (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
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

53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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.	RECALCINE
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 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
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 X30COM.	SAVAL S.A.
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 (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
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 (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
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
53	CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	53.1.2. Tratamiento de refuerzo	53T003-00	740034	METILFENIDATO	RUBIFEN (B) 10mg X30COM.	EXELTIS CHILE
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.	SYNTHON
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.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20mg X20COM.	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	1325037	FILTRO SOLAR	SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	900510	HIDROXIZINA	FASARAX (B) 10mg/5ml S.O.X120ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	572856	FORMULA HIDRATANTE Y EMOLIENTE	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado menor de 15 años	55S019-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S019-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20mg X20COM.	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	1325037	FILTRO SOLAR	SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	900510	HIDROXIZINA	FASARAX (B) 10mg/5ml S.O.X120ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	572856	FORMULA HIDRATANTE Y EMOLIENTE	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado menor de 15 años	55S020-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO MENOR DE 15 AÑOS	55S020-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20mg X20COM.	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S021-00	1325037	FILTRO SOLAR	SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S021-00	572856	FORMULA HIDRATANTE Y EMOLIENTE	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento primer año paciente quemado de 15 años y más	55S021-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	900500	HIDROXIZINA	FASARAX 20mg X20COM.	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2591805	CETIRIZINA	REMITEX (B) 10mg X30COM.	BAGO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	431452	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA (B) 25mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S022-00	1325037	FILTRO SOLAR	SUNWORK CR.X60g	DEUTSCHE PHARMA CONSUMO
55	GRAN QUEMADO	SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55S022-00	572856	FORMULA HIDRATANTE Y EMOLIENTE	SIMONDS D.CREAM HUMECT.X400ml	DURANDIN
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA

55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2984575	GABAPENTINA	RITMENAL (B) 300mg X30CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	586464	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	589925	CETIRIZINA	CETIRIZINA (B) 10mg X30COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	1001091	CETIRIZINA	ZYRTEC 1mg/ml S.O.X60ml	GLAXO
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	900948	CETIRIZINA	RIGOTAX 10mg/ml GTAS.X15ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	2100656	CETIRIZINA	FINDALER (B) 10mg X30COM.REC.	EUROFARMA CHILE S.A.
55	GRAN QUEMADO	Seguimiento segundo año paciente quemado de 15 años y más	55S022-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.

55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.1. Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 anos	55T001-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE MENOR DE 15 AÑOS	55T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)

55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	578804	FENTANILO	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	578789	FENTANILO	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 anos	55T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO

55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.2. Tratamiento paciente quemado critico menor de 15 anos	55T002-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO MENOR DE 15 AÑOS	55T002-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	575541	MALTODEXTRINA	NESSUCAR LAT.X500g	NESTLE CHILE (B)
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE

55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	360028	FENTANILO	DUROGESIC 25mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	360029	FENTANILO	DUROGESIC 50mcg/hr X5PCHE.	JANSSEN
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	578804	FENTANILO	FENTORA 100mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	578789	FENTANILO	FENTORA 200mcg X28COM.BUC	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	2566120	SOMATROPINA	GENOTROPIN 12mg (36UI) X1F-A	PFIZER
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	290016	SOMATROPINA	OMNITROPE 10mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	290015	SOMATROPINA	OMNITROPE 5mg X1CARTRIDGE	SANDOZ
55	GRAN QUEMADO	55.1.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 aÃ±os	55T003-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL MENOR DE 15 AÑOS	55T003-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE

55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
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.
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
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
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
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 X10JP	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO GRAVE DE 15 AÑOS Y MAS	55T004-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	55.2.1. Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T004-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.

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.
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
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
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
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 X10JP	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2570320	PARGEVERINA CLORHIDRATO	VIADIL 5mg/ml GTAS.X15ml	PHARMA INVESTI
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	901059	PARGEVERINA CLORHIDRATO	BEVITEX 5mg/ml GTAS.X20ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO CRITICO DE 15 AÑOS Y MAS	55T005-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	55.2.2. Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T005-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
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
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
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.
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER

55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2570320	PARGEVERINA CLORHIDRATO	VIADIL 5mg/ml GTAS.X15ml	PHARMA INVESTI
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	901059	PARGEVERINA CLORHIDRATO	BEVITEX 5mg/ml GTAS.X20ml	PRATER
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO PACIENTE QUEMADO SOBREVIDA EXCEPCIONAL DE 15 AÑOS Y MAS	55T006-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	55.2.3. Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años	55T006-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430600	DIAZEPAM	DIAZEPAM (B) 10mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2836990	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 2mg X30COM.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2836985	CLONAZEPAM	VALPAX (B) 0,5mg X30COM.	RECALCINE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432947	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA (B) 10mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2201070	AMIODARONA	AMIODARONA (B) 200mg X20COM.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI

55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	170088	LIDOCAINA DE USO DERMICO	VERSATIS 5% X5PCHE.TRANSD	GRUNENTHAL
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	900369	VITAMINA C	CREVET LIGHT 500mg X32COM.MAST.	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
55	GRAN QUEMADO	TRATAMIENTO INICIAL PACIENTE QUEMADO DE 15 AÑOS Y MÁS	55T013-00	900357	POLIVITAMINICO	INFORTIN JBE.X180ml	PRATER MASIVO
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2979180	DOMPERIDONA	IDON 10mg/ml GTAS.X15ml	SAVAL S.A.
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
55	GRAN QUEMADO	Tratamiento inicial paciente quemado de 15 años y más	55T013-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	57.2.1. Retinopatía del Prematuro: Fotocoagulación	57T001-00	2973891	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO	XOLOF D SOF.X5ml	SAVAL S.A.
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	57.2.2. Retinopatía del Prematuro: Cirugía Vitreoretinal	57T002-00	2973891	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO	XOLOF D SOF.X5ml	SAVAL S.A.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES

58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	2203026	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 2mg/5ml JBE.X100ml	HOSPIFARMA
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	1194025	IPRATROPIO BROMURO	IPRASYNT HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2836160	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 400mg X20COM.	FERRER
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE

60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	430254	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	431967	FENITOINA	FENITOINA 100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
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.	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2831089	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 1000mg X30COM.REC.	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2831086	LEVETIRACETAM	KOPODEX 100mg/ml S.O.X120ml	RECALCINE
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 (B)100mg X30COM.	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2831087	LEVETIRACETAM	KOPODEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
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 (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
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
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.	LABORATORIO CHILE
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.	LABORATORIO CHILE
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.	ANDROMACO FARMA
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 X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
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.	RECALCINE
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 X100mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
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.	RECALCINE
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.	RECALCINE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	2510090	LEVETIRACETAM	KREDIT (B) 500mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
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.	GADORPHARMA SPA
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.	GADORPHARMA SPA
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	ANDROMACO FARMA
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.	BYB FARMACEUTICA
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.	BYB FARMACEUTICA

60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000392	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 1000mg X30COM.REC.	GLAXO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000394	LEVETIRACETAM	KEPPRA 100mg/ml S.O.X300ml	GLAXO
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 (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE
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 (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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 SPA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000390	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X30COM.REC.	GLAXO
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	60.1.1. Tratamiento epilepsia no refractaria nivel primario	60T001-00	1000391	LEVETIRACETAM	KEPPRA (R) 500mg X60COM.REC.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	1194025	IPRATROPIO BROMURO	IPRASYNT HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	2051009	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT TBH 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000450	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 184/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000452	VILANTEROL + FLUTICASONA	RELVAR 92/22mcg INH.X30DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2970560	TEOFILINA	ELIXINE LENTO 250mg X20CAP.	SAVAL S.A.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000301	FLUTICASONA NASAL	AVAMYS 27.5mcg SOL.NAS.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	851465	FLUTICASONA	FLUTICORT HFA 125mcg INH.X120DS.	D&M PHARMA S.A.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2831183	BUDESONIDA	AEROVIAL 200mcg INH.X200DS.	RECALCINE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	905040	DESLORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	PRATER
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	900014	DESLORATADINA	NEO ALLEDRYL (B) 5mg X30COM.REC.	PRATER
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	905040	DESLORATADINA	NEO ALLEDRYL 2.5mg/5ml JBE.X60ml	PRATER
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	650545	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 50mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	430874	DESLORATADINA	DESPEX (B) 2.5mg/5ml JBE.X120ml	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1000614	FLUTICASONA	FLIXONASE 50mcg INH.X120DS.	GLAXO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	439272	DESLORATADINA	DESPEX (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	650546	FLUTICASONA	BREXOVENT LF 125mcg INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	1194025	IPRATROPIO BROMURO	IPRASYNT HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	2051009	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT TBH 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	1763227	SALBUTAMOL INHALACION	SALBUTAMOL 100mcg INH.X200DS.	OPKO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	851230	IPRATROPIO BROMURO	AEROTROP HFA 20mcg INH.X250DS.	D&M PHARMA S.A.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	578508	AEROCAMARA	ALLBRIEFS HC AEROCAMARA BIVALVULADA ADUL	MED CELL IMPORTACIONES
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	430840	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA AD/ESCOLAR	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	438402	AEROCAMARA	AEROFACIDOSE AEROCAMARA LACTANTE	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	578509	AEROCAMARA	ALLBRIEFS AEROCAMARA BIVALVULADA PED.	MED CELL IMPORTACIONES
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	2059161	BUDESONIDA + FORMOTEROL	VANNAIR 80/4.5 X120DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	430305	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 160/4.5 INH.X120DS	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	430306	BUDESONIDA + FORMOTEROL	DUORESP SPIROMAX 320/9 INH.X60DS	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	650559	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 125/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	650553	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 250/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	2832906	SALMETEROL + FLUTICASONA	AURITUSS 25/250 AER.INH.X120DS.	RECALCINE

61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO EXACERBACIONES	61T003-00	650558	SALMETEROL + FLUTICASONA	BREXOTIDE LF 50/25 INH.X120DS.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	1194025	IPRATROPIO BROMURO	IPRASYNT HFA 20mcg INH.X200DS.	FAES FARMA CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	2051009	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT TBH 320/9 X60DS.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	430168	LEVODOPA + BENZERAZIDA	MADOZIDE (B) 200/50 X30COM.	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	2861120	LEVODOPA + BENZERAZIDA	PROLOPA 200/50 X30COM.	CLINICAL MARKET
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	2861121	LEVODOPA + BENZERAZIDA	PROLOPA 100/25 X30COM.DISP.	CLINICAL MARKET
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	2861105	LEVODOPA + BENZERAZIDA	PROLOPA HBS 100/25 X30CAP.	CLINICAL MARKET
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	2831633	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 0.25mg X30COM.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	2831632	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 1mg X30COM.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	576259	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	576258	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	576249	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	31245	LEVODOPA + CARBIDOPA	LEVOFAMIL 250/25 X30COM.	ANDROMACO FARMA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.3. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas menores de 60 aÃ±os	62T001-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	430168	LEVODOPA + BENZERAZIDA	MADOZIDE (B) 200/50 X30COM.	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2861120	LEVODOPA + BENZERAZIDA	PROLOPA 200/50 X30COM.	CLINICAL MARKET
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2861121	LEVODOPA + BENZERAZIDA	PROLOPA 100/25 X30COM.DISP.	CLINICAL MARKET
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2861105	LEVODOPA + BENZERAZIDA	PROLOPA HBS 100/25 X30CAP.	CLINICAL MARKET
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2831633	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 0.25mg X30COM.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2831632	PRAMIPEXOLE	BIOPSOL (B) 1mg X30COM.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.

62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	435100	TRIHEXIFENIDILO	TONARIL 2mg X100COM.	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	576259	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.375mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	576258	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 0.75mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	576249	PRAMIPEXOLE	INTAXEL ER (B) 1.5mg X30COM.PROL	LABORATORIO CHILE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	31245	LEVODOPA + CARBIDOPA	LEVOFAMIL 250/25 X30COM.	ANDROMACO FARMA
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	1763331	PRAMIPEXOLE	PRAMIPEXOL (B) 1mg X30COM.	OPKO
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	62.1.4. Tratamiento farmacolÃ³gico enfermedad de parkinson en personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	62T002-00	8801101	TRIHEXIFENIDILO	TRIHEXIFENIDILO 2mg X100COM.	BPH S.A
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250530	SULFASALAZINA	AZULFIDINE 500mg X100COM.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	3250528	SULFASALAZINA	AZULFIDINE EN 500mg FCO X100COM.REC.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	438187	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	438209	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 100mg/ml X50ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	438188	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 25mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	431607	CICLOSPORINA	EQUORAL (B) 50mg X50CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	290125	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 10mg X60CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295833	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 100mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295834	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 100mg/ml X50ml	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295831	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 25mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	295832	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL (R) 50mg X50CAP.	NOVARTIS CHILE S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430983	PARACETAMOL	KITADOL PED.120mg/5ml JBE.X60ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	434052	PARACETAMOL	PARACETAMOL 100mg/ml GTAS.X15ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	431426	PARACETAMOL	PARACETAMOL PED.125mg X6SUP.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430378	PARACETAMOL	PARACETAMOL 80mg X16COM.MAST.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
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
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
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.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA

63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	3057217	ABATACEPT	ORENCIA (R) 125mg/ml SOL.INY AUTOINYECTO	BRISTOL MYERS SQUIBB
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	3057127	ABATACEPT	ORENCIA 250mg X1VIAL	BRISTOL MYERS SQUIBB
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	3539640	ETANERCEPT	ENBREL 50mg AUTOINYECTOR	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	362278	INFLIXIMAB	REMICADE 100mg X1F-A	JANSSEN
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	2860201	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 162mg/0.9ml X1VIAL	ROCHE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	2860140	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 200mg/10ml X1VIAL	ROCHE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	2860141	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 400mg/20ml X1VIAL	ROCHE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	2860142	TOCILIZUMAB	ACTEMRA 80mg/4ml X1VIAL	ROCHE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	91342	ADALIMUMAB	HUMIRA AC CON APLICADOR 40mg/0.4ml X2JP.	ABBVIE LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	91707	ADALIMUMAB	HUMIRA 20mg/0.2ml SOL. X2JP	ABBVIE LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	3112054	ADALIMUMAB	AMGEVITA 40mg/0.8ml SOL. X2AUTOINYECTOR	TECNOFARMA LTDA.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	3530186	ETANERCEPT	ENBREL 25mg X4JP.	PFIZER
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (farmacos biologicos)	63T004-00	578895	ADALIMUMAB	HYRIMOZ 40mg/0.8ml SOL. X2JP	SANDOZ
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2571193	LOSARTAN	LOSAPRES (B) 100mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831522	LISINOPRIL	ACERDIL 5mg X30COM.REC.	RECALCINE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831526	LISINOPRIL	ACERDIL 10mg X30COM.	RECALCINE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2831918	LISINOPRIL	ACERDIL 20mg X30COM.REC.	RECALCINE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	580802	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN/HIDROC (B) 50/12.5 X30COM.REC	OPKO
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	432084	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA (B) 50mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2201120	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL (B) 25mg X30COM.	HOSPIFARMA
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	430944	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	SIMPERTEN D 100/25 X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	TRATAMIENTO NEFROPATIA	64T001-00	586511	ENALAPRIL	ENALAPRIL (B) 10mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	436798	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE

64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
64	PREVENCION SECUNDARIA INSUF RENAL CRONICA TERMINAL	64.1.2. Tratamiento Nefropatía	64T001-00	588476	LOSARTAN	LOSARTAN (B) 50mg X30COM	LABORATORIO CHILE
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% COLU.X120ml	MAVER FARMA
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.X120ml	MAVER FARMA
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.X500ml	MAVER FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
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.FLUORADA X100g	MAVER FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8401993	CEPILLO DENTAL	ORAL B CEP.COMPLETE N40 MED.2X1	PROCTER & GAMBLE CHILE
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8540101	CEPILLO DENTAL	PACK COLGATE CEP.TRIPLE ACCION MED.2X1	COLGATE PALMOLIVE CHILE S.A.
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	DENTAID S.A.
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	8410139	SEDA DENTAL	VITIS CINTA C/FLUOR 50mt	DENTAID S.A.
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 FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	TRATAMIENTO SALUD ORAL INTEGRAL EMBARAZADA : ATENCIÓN GENERAL	66T001-00	1990111	FLUORURO SODIO	CARISTOP 0.05% X250ml	MAVER FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención general	66T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	3252795	CLINDAMICINA	DALACIN C 300mg X16CAP.	PFIZER
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
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
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	Tratamiento salud oral integral de la persona gestante: atención especialidades	66T002-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2831094	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 75mg X30CAP.	RECALCINE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2831091	PREGABALINA	PREGOBIN (B) 150mg X30CAP.	RECALCINE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	1720192	PREGABALINA	PREGALIN (B) 150mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	1720191	PREGABALINA	PREGALIN (B) 75mg X30COM.	ITF (EX LABOMED)

67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2841124	OXIBUTININA	URICONT (B) TU 10mg X30COMPRIMIDOS PROLONGADOS	SYNTHON
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2841124	OXIBUTININA	URICONT (B) TU 10mg X30COMPRIMIDOS PROLONGADOS	SYNTHON
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2590133	MODAFINIL	MOVIGIL 100mg X30COM.	BAGO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	2510110	BACLOFENO	CETRIL 10mg X50COM.	PHARMA INVESTI
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.3. Tratamiento de rehabilitaciÃ³n esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67R001-00	290239	BACLOFENO	LIORESYL 10mg X60COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	430208	GLATIRAMER ACETATO	COPAXONE 40mg/ml X12JP.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2552497	INTERFERON BETA 1 A	AVONEX PLUMA 30ug INY.KIT X4VIAL	BIOGEN
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	195112	INTERFERON BETA 1 B	BETAFERON KIT X15VIALES	BAYER ETICO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	577117	TERIFLUNOMIDA	TERINTRA 14mg X28COM.REC	RICHMOND CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2551008	PEGINTERFERON BETA 1 A	PLEGRIDY 125mcg SOL.INY.X2	BIOGEN
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2551007	PEGINTERFERON BETA 1 A	PLEGRIDY 63mcg/94mcg SOL.INY.X2	BIOGEN
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2021249	VACUNA CONTRA VARICELA	VARIVAX 0.5ml PVO.SUSP.INY.X1F-A	MERCK SHARP&DOME
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	1218165	FINGOLIMOD	EMINOD (B) 0.5mg X30CAP	ASCEND LABORATORIES SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	578522	DIMETILFUMARATO	DIMEFUL 120mg X14CAP.COM	GADORPHARMA SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	578523	DIMETILFUMARATO	DIMEFUL 240mg X60CAP.COM	GADORPHARMA SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	577117	TERIFLUNOMIDA	TERINTRA 14mg X28COM.REC	RICHMOND CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	2012219	INTERFERON BETA 1 A	REBIF NF 44mcg X4CARTUCHOS	MERCK SA CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.2. Tratamiento farmacolÃ³gico de primera lÃ-nea esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3250024	METILPREDNISOLONA	MEDROL 16mg X14COM.	PFIZER
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3251260	METILPREDNISOLONA	MEDROL 4mg X20COM.	PFIZER
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3259801	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 1000mg X1AMP.	PFIZER
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3250013	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 125mg X1AMP.	PFIZER

67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	3258701	METILPREDNISOLONA	SOLU MEDROL 500mg X1AMP.	PFIZER
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	2500020	PREDNISONA	BERSEN 20mg/5ml S.O.X60ml	PASTEUR
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.4. Tratamiento Brote Esclerosis Multiple Remitente Recurrente	67T002-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
67	ESCLEROSIS MULTIPLE	67.2.1. Tratamiento no farmacolÃ³gico esclerosis mÃºltiple remitente recurrente	67T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
68	HEPATITIS B	68.1.1. EvaluaciÃ³n inicial pacientes con hepatitis crÃ³nica por virus hepatitis B	68D001-00	2872198	VACUNA ANTIHEPATITIS A	AVAXIM VACUNA HEPATITIS A ADULTO	SANOFI PASTEUR S.A.
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacolÃ³gico VHB crÃ³nica en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s	68T001-00	2818778	TENOFOVIR (TDF)	VIREAD (R) 300mg X30COM.REC.	GADOR
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacolÃ³gico VHB crÃ³nica en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s	68T001-00	2814249	TENOFOVIR ALAFENAMIDA	VEMLIDY 25mg X30COM.REC	GADOR
68	HEPATITIS B	68.2.1. Tratamiento farmacolÃ³gico VHB crÃ³nica en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s	68T001-00	575259	ENTECAVIR	ENTECAVIR (B) 0.5mg X10COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
69	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS C	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ANTIVIRALES PANGENOTIPO	69T012-00	2811090	SOFOSFUVIR/VELPATASVIR	EPCLUSA 400/100 X28COM.REC.	GADOR
69	HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS C	Tratamiento farmacológico de rescate con antiviral pangenotipo	69T014-00	2818652	SOFOSBUVIR//VELPATASVIR/VOXILAPREVIR	VOSEVI 400/100/100 X30COM.REC	GADOR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.1.1. Confirmacion Cancer de Colon y Colorectal	70D002-00	2600080	SODIO MONO Y DIFOSFATO	FLEET FOSFOSODA (B) ORAL X45ml	SYNTHON
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Confirmacion Cancer de Colon y Colorectal	70D002-00	37470	MACROGOL	LAX SOB.X7	ANDROMACO FARMA
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 (B) ORAL X45ml	SYNTHON
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 (B) ORAL X45ml	SYNTHON
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	430241	CELECOXIB	ARGIUM (B) 200mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	290032	CELECOXIB	ARTREXIB (B) 200mg X10CAP.	SANDOZ
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	2970490	CIPROFLOXACINO	CIPROVAL (B) 500mg X10COM.	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE

70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	1724016	KETOROLACO	KETANOR (B) 10mg X10COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	1721401	KETOROLACO	KETANOR SL 30mg X4COM.	ITF (EX LABOMED)
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	432432	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	8801014	ETORICOXIB	ETOVITAE 60 MG CAJ 14 CM REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	70T001-00	36333	PARACETAMOL	PARACETAMOL (B) 500mg X16COM.	ANDROMACO FARMA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	577012	CAPECITABINA	CORRETAL (B) 150mg X60COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	70.2.12. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer rectal 1Âª y 5Âª semana (quimioterapia)	70T003-07	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA - RADIOTERAPIA CONCOMITANTE CÁNCER RECTAL 1ª Y 5ª SEMANA (QUIMIOTERAPIA)	70T003-07	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	431878	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.

70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfox o capeox	70T007-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
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
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.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5fu/lv o capecitabina monodroga	70T008-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5fu/lv o capecitabina monodroga	70T008-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5fu/lv o capecitabina monodroga	70T008-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5fu/lv o capecitabina monodroga	70T008-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5fu/lv o capecitabina monodroga	70T008-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia 5fu/lv o capecitabina monodroga	70T008-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	577312	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	430274	CAPECITABINA	CAPECITABINA (B) 500mg X120COM.REC.	LABORATORIO CHILE
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.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia folfiri o capiri	70T009-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
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	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	70T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
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.
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	SAVAL S.A.
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.	OPKO
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	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2970447	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	CLAVINEX DUO S.O.X35ml	SAVAL S.A.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	70T011-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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.
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	SAVAL S.A.
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.	OPKO

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.1. Quimioterapia postcirugÃ-a estadÃ-o precoz, primera lÃ-nea	71T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431932	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431194	FAMOTIDINA	FAMOTIDINA (B) 40mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.2. Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T002-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.3. Quimioterapia adyuvante estadÃ-os IIB, IIC, III y IV	71T003-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2500101	FUROSEMIDA	ASAX 10mg/ml S.O.X60ml	PASTEUR

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
74	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.5. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, sensible a platino	71T004-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	432807	CLORFENAMINA	CLORFENAMINA (B) 4mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	432939	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	33224	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437639	NAPROXENO	NAPROXENO (B) 550mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	435935	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 15mg X10COM.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2508013	MELOXICAM	MELOXICAM (B) 7.5mg X15COM.	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	3110965	TAMOXIFENO	TAXUS (B) 20mg X30COM.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2203016	FLUCLOXACILINA	FLUCLOXACILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	HOSPIFARMA
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2500900	CLORFENAMINA	PRODEL 2mg/5ml JBE.X120ml	PASTEUR
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	71.2.6. Quimioterapia en enfermedad recurrente de ovario, resistente a platino	71T005-00	2970411	NAPROXENO	EUROGESIC PED.125mg/5ml S.O.X60ml	SAVAL S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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/2ml X5AMP.	BIOSANO
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 X12CAP.	OPKO
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
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
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 X1AMP.	PFIZER
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE

72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.9. Quimioterapia - radioterapia concomitante cÃ¡ncer vesical profundo, sin cirugÃ-a	72T008-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	433792	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL (B) 150mg X2CAP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	433087	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL 150mg X4CAP.	LABORATORIO CHILE
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.8. Tratamiento paliativo: quimioterapia adyuvante cÃ¡ncer vesical profundo, postcirugÃ-a	72T010-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
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
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
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
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
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
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

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
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.2. Quimioterapia Pre Operatoria para Osteosarcoma	73T002-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
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 3mg/ml X1AMP. JERINGA	LABORATORIO CHILE
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
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
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
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
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
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
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
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
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	300163	AMIKACINA	AMIKACINA 500mg/2ml X5AMP.	BIOSANO
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	1763379	CLOXACILINA	CLOXACILINA 500mg X12CAP.	OPKO
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

73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	31453	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA (B) 40mg X12COM.	ANDROMACO FARMA
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
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
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
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	73.2.3. Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T003-00	585212	BETAMETASONA ORAL	CORITEX FTE 1mg/ml GOTAS X30ml	BAGO
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulacion	74T003-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulacion	74T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulacion	74T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971584	BUPROPION	BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	430787	LORAZEPAM	LORAZEPAM (B) 2mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO
75	Trastorno Bipolar	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
75	Trastorno Bipolar	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	Trastorno Bipolar	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.1. Tratamiento Trastorno Bipolar ano 1	75T001-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832446	ACIDO VALPROICO	ATEMPERATOR 375mg/ml GTAS.X25ml	FERRER
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10860	ACIDO VALPROICO	DEPAKENE 250mg/5ml JBE.X120ml	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10952	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 125mg X20COM.REC	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	18262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 250mg X50COM.PROL	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	11262	ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER (R) 500mg X50COM.PROL	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2971584	BUPROPION	BUXON 150mg X60COM.REC.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32405	BUPROPION	MONDRIAN 150mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	292554	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 200mg X20COM.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	292555	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR 200mg X60COM.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	290122	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X20COM.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	290260	CARBAMAZEPINA	TEGRETAL CR (R) 400mg X60COM.REC.	AXON PHARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	436765	FLUOXETINA	FLUOXETINA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 100mg X30COM.DISP.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832911	LAMOTRIGINA	LAFIGIN DT 200mg X30COM.DISP.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000286	LAMOTRIGINA	LAMICTAL (R) 5mg X30COM.MASTICABLES	GLAXO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	30524	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 100mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32051	LAMOTRIGINA	TRADOX (B) 25mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	591624	LITIO CARBONATO	CARBORON (B) 300mg X50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PHARMA INVESTI

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2518045	LITIO CARBONATO	CARBORON RET.400mg X30COM.	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2510227	LITIO CARBONATO	CARBORON RETARD 400mg X50COM.	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000621	PAROXETINA	AROXAT CR (R) 12.5mg X30COM.PROL.	GLAXO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1008405	PAROXETINA	DEROXAT CR 12.5mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1008306	PAROXETINA	DEROXAT CR 25mg X30COM.	ETEX FARMACEUTICA LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	431814	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 37.5mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	430183	VENLAFAXINA	ECTIEN XR (B) 75mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832113	VENLAFAXINA	SENEXON SR (B) 150mg X30COM.PROL.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2971965	VENLAFAXINA	VENLAX 50mg X30COM.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400351	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 450mg X30COM.PROL.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830919	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B)100mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830917	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 50mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34711	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 200mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	430422	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 25mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	430423	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA 50mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34712	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 500mg X30COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2830914	LAMOTRIGINA	LAFIGIN (B) 25mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1721254	PAROXETINA	BECTAM (B) 20mg X30COM.REC.	ITF (EX LABOMED)
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2835598	PAROXETINA	SERETRAN (B) 20mg X30COM.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2971977	VENLAFAXINA	VENLAX 75mg X30COM.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2810008	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 500mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2810080	ACIDO VALPROICO	DIVALPREX (B) 250mg X50COM.REC.	GADORPHARMA SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	581045	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO 250mg X20COM.REC	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000370	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 150mg X30COM.	GLAXO
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	1000372	BUPROPION	WELLBUTRIN XL 300mg X30COM.	GLAXO
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10954	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 500mg X20COM.REC	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	10950	ACIDO VALPROICO	VALCOTE (R) 250mg X20COM.REC	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400375	LAMOTRIGINA	LETICO (B) 50mg X30COM.	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2844720	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 5mg X20COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2844719	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL (B) 1mg X30COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
75	Trastorno Bipolar	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	3400349	LITIO CARBONATO	KALITIUM (R) 300mg X50COM.REC	EUROFARMA CHILE S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	434242	LAMOTRIGINA	LAMOTRIGINA (B) 100mg X30COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.2. Tratamiento Trastorno Bipolar a partir ano 2	75T002-00	34509	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA (B) 200mg X20COM.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X30COM.	VITAFARMA S.A
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X20COM.	VITAFARMA S.A
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X30COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X20COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X20COM.	VITAFARMA S.A
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.3. HOSPITALIZACION TRASTORNO BIPOLAR ANO 1	75T003-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	293565	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X30COM.	VITAFARMA S.A
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	290336	CLOZAPINA	LEPONEX 25mg X20COM.	VITAFARMA S.A
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2841029	CLOZAPINA	LODUX (B) 100mg X30COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2841034	CLOZAPINA	LODUX (B) 25mg X20COM.	SYNTHON
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	290404	CLOZAPINA	LEPONEX 100mg X20COM.	VITAFARMA S.A
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.

75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
75	TRASTORNO BIPOLAR	75.1.4. HOSPITALIZACIÓN TRASTORNO BIPOLAR A PARTIR ANO 2	75T004-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	575901	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 50mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580111	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 75mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580115	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 25mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580117	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 150mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580118	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 50mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580121	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 175mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580124	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 137mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580125	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 200mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	580163	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 112mcg X60COM.	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.1. Tratamiento hipotiroidismo primer aÃ±o ambulatorio	76T001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	575901	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 50mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580111	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 75mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580115	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 25mcg X60COM.REC	RECALCINE

76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580117	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 150mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580118	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 50mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580121	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 175mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580124	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 137mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580125	LEVOTIROXINA	SYNTHROID 200mcg X60COM.REC	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	580163	LEVOTIROXINA	SYNTHROID (R) 112mcg X60COM.	RECALCINE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
76	HIPOTIROIDISIMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	76.1.2. Tratamiento hipotiroidismo a partir del segundo aÃ±o ambulatorio	76T002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	ILINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA

78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2984599	HIDROXICLOROQUINA	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2980535	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 1mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2984816	ACIDO FOLICO	FOLISANIN 5mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	ILINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2441351	METOTREXATO	METOJECT (B) 20mg/0.4ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	3256037	METOTREXATO	METOTREXATO (R) 2.5mg X100COM.	PFIZER
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	3256038	METOTREXATO	METOTREXATO 50mg X1AMP.	PFIZER
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2441031	METOTREXATO	METOJECT (B) 15mg/0.3ml X1JP	KAMPAR S.A.

78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2440713	METOTREXATO	METOJECT 10mg/0.2ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	577427	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	577428	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 5mg X30COM.	BYB FARMACEUTICA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2984599	HIDROXICLOROQUINA	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	ILINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETIL	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	436775	MICOFENOLATO MOFETIL	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO

78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	296500	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	296582	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	573325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2861114	MICOFENOLATO MOFETIL	CELLCEPT (R) 250mg X100CAP.	CLINICAL MARKET
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2984599	HIDROXICLOROQUINA	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	31086	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50mg X10COM.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	3110505	DICLOFENACO	LERTUS SR 75mg X10COM.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	3110438	DICLOFENACO	PRO-LERTUS 140mg X20CAP.PROL.	TECNOFARMA LTDA.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2570103	HIDROXICLOROQUINA	ILINOL (B) 200mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2831167	MICOFENOLATO MOFETIL	LINFONEX (B) 500mg X30COM.REC.	RECALCINE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	436775	MICOFENOLATO MOFETIL	MICOFENOLATO (B) 250mg X100CAP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2636071	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	301300	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75mg X5AMP.	BIOSANO
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	431421	DICLOFENACO	DICLOFENACO AD.50mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	437142	DICLOFENACO	DICLOFENACO PED.12.5mg X5SUP.	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	31996	DICLOFENACO	DICLOFENACO RET.100mg X8CAP.	ANDROMACO FARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	296500	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 250mg X100COM.	SANDOZ

78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	296582	MICOFENOLATO MOFETIL	LAMUCON (B) 500mg X50COM.	SANDOZ
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	467151	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	BPH S.A
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	573325	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA (B) 50mg X100COM.	ASCEND LABORATORIES SPA
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2861114	MICOFENOLATO MOFETIL	CELLCEPT (R) 250mg X100CAP.	CLINICAL MARKET
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2984599	HIDROXICLOROQUINA	REUMAZINE (B) 200mg X30COM.	SANITAS S.A.
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	79.1.3. Control anticoagulacion	79T003-00	2836008	ACENOCUMAROL	ACEBRON (B) 4mg X20COM.	RECALCINE
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	79.1.3. Control anticoagulacion	79T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	79.1.3. Control anticoagulacion	79T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	1763361	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O.X60ml	OPKO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	2971017	CLARITROMICINA	EUROMICINA 250mg/5ml S.O.X80ml	SAVAL S.A.
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	439263	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X14COM.DISP	LABORATORIO CHILE
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	434017	AMOXICILINA	AMOBIOTIC 1g X20COM.DISP.	LABORATORIO CHILE
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	1763165	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500mg/5ml JBE.X60ml	OPKO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	2201054	AMOXICILINA	AMOXICILINA 750mg X10COM.	HOSPIFARMA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	33210	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA (B) 500mg X14COM.	ANDROMACO FARMA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	2052165	ESOMEPRAZOL	NEXIUM 10mg X28SOB.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	573517	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30COM.REC	OPKO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	1768569	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 40mg X30COM.	OPKO
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	583369	AMOXICILINA	AMOXICILINA (B) 500mg X21CAP.	MDC HM SPA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	581511	AMOXICILINA	AMOXICILINA 250mg/5ml S.O X60ml	MDC HM SPA
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	1330155	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP	SEVEN PHARMA CHILE SPA

80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI	80.1.1. Tratamiento de erradicaciÃ³n Helicobacter pylori	80T001-00	8801183	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJ 30 CM REC ENT	ASCEND LABORATORIES SPA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437372	IBUPROFENO	IBUPROFENO 100mg/5ml JBE.X100ml	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437135	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 600mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437795	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	437127	IBUPROFENO	IBUPROFENO (B) 400mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico pacientes etapas I, II y III	81T001-00	2202026	KETOPROFENO	KETOPROFENO (B) 50mg X20CAP.	HOSPIFARMA
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
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 ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
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 (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad limitada o localizada concomitante radioterapia	81T011-00	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma células pequeñas: enfermedad extendida o metastásica	81T012-00	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURONATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR

81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QMT carcinoma no cÃ©lulas pequeÃ±as: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado	81T013-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: etapas IB, e IIA y e IIB, e IIIA (resecado completo R0 y N2(-)) y e IIIA (resecado completo R0, N2+(1 ganglio))	81T013-00	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	437792	FILGRASTIM	TEVAGRASTRIM 30MUI/0.5ml SOL.INY.X1JP.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	2865718	FILGRASTIM	NEUPOGEN 30MUI/0.5ml X1JP.	TECNOFARMA LTDA.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	2571085	FILGRASTIM	FOLTRAN 300mcg/ml X1VIAL	PHARMA INVESTI
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ETAPAS E IIIA Y IIIB	81T014-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: etapas e IIIA y IIIB	81T014-00	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T015-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: escamoso etapas e IV	81T015-00	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	2449014	ONDANSETRON	EMETIX 8mg X10COM.BUC	KAMPAR S.A.
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	589576	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X10COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	QUIMIOTERAPIA CARCINOMA NO CELULAS PEQUENAS: NO ESCAMOSO ETAPAS E IV	81T016-00	588643	ONDANSETRON	ODATRON (B) ODT 4mg X2COM.BUC	PASTEUR
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Quimioterapia carcinoma no células pequeñas: no escamoso etapas e IV	81T016-00	2446044	AC. GLICIRRETICO+HIALURO NATO+PVP+PPG	GELCLAIR X3SACHET	KAMPAR S.A.
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
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
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
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
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE

82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
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.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
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.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento del primer año	82S001-00	460580	CALCITRIOL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	430475	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 100mcg X84COM.	LABORATORIO CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
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 (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
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 (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
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 (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
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.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
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.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Seguimiento desde el segundo año	82S002-00	460580	CALCITRIOL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA

82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2861440	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,25mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2861460	CALCITRIOL	ROCALTROL 0,5mcg X30CAP.	FARMACEUTICA XENIUS SPA
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
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
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	430473	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA (B) 75mcg X56COM.	LABORATORIO CHILE
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
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010445	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 75mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010446	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 125mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010481	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 150mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2010482	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 50mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2013213	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 100mcg X50TAB.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014125	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 25mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014178	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 88mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014179	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 112mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2014186	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 137mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2016225	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 175mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2016325	LEVOTIROXINA	EUTIROX (R) 200mcg X50COM.	MERCK SA CHILE
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590075	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 100mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590102	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 150mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590152	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 50mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	2590185	LEVOTIROXINA	T4-BAGO (B) 75mcg X50COM.FLEXIDOSIS	BAGO
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Recurrencia/persistencia	82T003-00	460580	CALCITRIOL	PREDESCAL 0.25mg X30CAP.BLANDAS	BPH S.A
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	BIOTOSCANA
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	BIOTOSCANA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	435393	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA (B) 10mg X24COM.	LABORATORIO CHILE
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	3350144	DIPIRONA	DIPIRONA 300mg X20COM.	BYB FARMACEUTICA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	430270	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X30CAP.	LABORATORIO CHILE
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	430271	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL (B) 20mg X60COM.	LABORATORIO CHILE
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	2202049	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 50mg X10CAP.	HOSPIFARMA
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	178088	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 100mg X10COM.	GRUNENTHAL
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	170776	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 50mg X20COM.PROL.	GRUNENTHAL

83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	173052	TRAMADOL	TRAMAL (B) 100mg/ml GTAS.X10ml	GRUNENTHAL
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	170228	TRAMADOL	TRAMAL LONG (R) 150mg X10COM.	GRUNENTHAL
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	3260143	ENOXAPARINA	CLEXANE SAFETY LOCK 40mg/0.4ml X10JP	SANOFI
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	3260126	ENOXAPARINA	CLEXANE 40mg/0.4ml X2JP.	SANOFI
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	1720239	TRAMADOL	TRAM-ONE 200mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	430382	TRAMADOL	TRAMADOL (B) 100mg GTAS.X10ml	LABORATORIO CHILE
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	1720237	TRAMADOL	TRAM-ONE 100mg X10CAP.LIB.PROL.	ITF (EX LABOMED)
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento quirurgico	83T001-00	2980466	TRAMADOL	TRAMADOL 50mg X10CAP.	SANITAS S.A.
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistemico metastasico	83T002-00	2560065	SUNITINIB	SUTENT 50mg X28CAP.	PFIZER
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistemico metastasico	83T002-00	290423	PAZOPANIB	VOTRIENT 200mg X30COM.REC.	NOVARTIS CHILE S.A.
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistemico metastasico	83T002-00	1002920	PAZOPANIB	VOTRIENT 400mg X30COM.	NOVARTIS CHILE S.A.
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistemico metastasico	83T002-00	3119615	PAZOPANIB	VORIFAS 400mg X30COM.	TECNOFARMA LTDA.
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistemico metastasico	83T002-00	2566800	SUNITINIB	SUTENT 12.5mg X28CAP.	PFIZER
83	CÁNCER RENAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Tratamiento sistemico metastasico	83T002-00	2560064	SUNITINIB	SUTENT (R) 25mg X28CAP.	PFIZER
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	3110601	TALIDOMIDA	INMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE

84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	3110601	TALIDOMIDA	INMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2752000	MELFALAN	ALKERAN 2mg X25COM.	ASPEN CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	432505	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	437929	PREDNISONA	CORTIPREX 20mg/5ml S.O.X60ml	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	430380	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 20mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	3110601	TALIDOMIDA	INMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2201075	PREDNISONA	PREDNISONA (B) 5mg X20COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE

84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA 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 ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
84	MIELOMA 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 (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA 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 (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 10mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 25mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 15mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 5mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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	LENANGIO (B) 10mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
84	MIELOMA 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	LENANGIO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
84	MIELOMA 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	LENANGIO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA 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 ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
84	MIELOMA 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 (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA 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 (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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 DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 10mg X21CAP.	SYNTHON

84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 25mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 15mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA 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	ADELINE (B) 5mg X21CAP.	SYNTHON
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	6500002	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 10mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	6501011	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 25mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
85	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VRD	84T005-00	6500001	LENALIDOMIDA	LENANGIO (B) 15mg X21CAP.	DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Cybor D	84T006-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	32335	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3	ELCAL D FORTE X60CAP.	ANDROMACO FARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2636331	COTRIMOXAZOL	TRELIBEC FORTE X10COM.	HOSPIFARMA
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2501042	DEXAMETASONA ORAL	CORTYK 4mg X10COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2818708	PAMIDRONATO	AMINOMUX (B) 90mg X1AMP.	GADOR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	431274	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 200mg X25COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	437468	ACICLOVIR	ACICLOVIR (B) 400mg X35COM.	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	435571	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X15g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	434303	ACICLOVIR DERMICO	ACICLOVIR 5% CR.X5g	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	3110601	TALIDOMIDA	INMUNOPRIN 100mg X100COM.	TECNOFARMA LTDA.
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	583152	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	LABORATORIO CHILE

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	436022	TRAZODONA	TRITTICO AC 150mg X20COM.PROL.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	437300	TRAZODONA	TRITTICO 100mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	437320	TRAZODONA	TRITTICO 25mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	580426	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 20mg X40COM.REC	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE
85	Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	Tratamiento mediana complejidad	85T001-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830503	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 15mg X30COM.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830504	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 10mg X30COM.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2834781	ARIPIPRAZOL	AZYMOL (B) 5mg X30COM.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	36257	ESZOPICLONA	NOPTIC 2mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	434721	ESZOPICLONA	ZOPINOM 3mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830088	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 30mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2831621	MIRTAZAPINA	CIBLEX (B) 15mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	432427	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 5mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	432451	OLANZAPINA	SINCRIS (B) 10mg X30COM.REC.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050725	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 25mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050726	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 100mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2050727	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 200mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2051838	QUETIAPINA	SEROQUEL (R) 300mg X30COM.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2051937	QUETIAPINA	SEROQUEL XR 150mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058150	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 50mg X30COM.PROL.	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058157	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 200mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2058158	QUETIAPINA	SEROQUEL XR (R) 300mg X30COM.PROL	ASTRA ZENECA DE CHILE LTDA.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832821	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 25mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832822	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832849	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 300mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2970068	QUETIAPINA	QUETIUM (B) 25mg X30COM.REC.	SAVAL S.A.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32414	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg/ml GTAS.X30ml	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	32900	RISPERIDONA	SPIRON (B) 1mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	33203	SERTRALINA	SERTAC (B) 100mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	430595	SERTRALINA	SERTRALINA (B) 50mg X30COM.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830724	SERTRALINA	ELEVAL (B) 50mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	573193	CITALOPRAM	CITALOPRAM (B) 20mg X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	30080	DONEPECILO	EVIMAL (B) 10mg X30COM.REC.	ANDROMACO FARMA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2974257	DONEPECILO	EVOCAZ CD 10mg X30COM.DISP.	SAVAL S.A.

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2974249	DONEPECILO	EVOCAZ CD 5mg X30COM.DISP.	SAVAL S.A.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	436022	TRAZODONA	TRITTICO AC 150mg X20COM.PROL.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	437300	TRAZODONA	TRITTICO 100mg X20COM.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	437320	TRAZODONA	TRITTICO 25mg X20CAP.	LABORATORIO CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2984039	OLANZAPINA	AMULSIN (B) 10mg X30 COM.REC.	SANITAS S.A.
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2839065	SERTRALINA	ELEVAL (B) 100mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	291564	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 25mg X30COM.REC.	SANDOZ
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	291565	QUETIAPINA	EUFRENIM (B) 100mg X30COM.REC.	SANDOZ
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2830991	ESZOPICLONA	VALNOC 3mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579105	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 50mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579106	QUETIAPINA	QURAX XR (B) 150mg X30COM.PROL	PHARMA INVESTI
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2832823	QUETIAPINA	QUETIDIN (B) 200mg X30COM.REC.	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2510041	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 1mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2510042	RISPERIDONA	DAGOTIL (B) 3mg X30COM.REC	PHARMA INVESTI
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	742000	SERTRALINA	SERONEX (B) 50mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	740001	SERTRALINA	SERONEX (B) 100mg X30COM.REC.	EXELTIS CHILE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	573304	MEMANTINA	MEMANVITAE (B) 10mg X56COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580103	MEMANTINA	MEMANVITAE (B) 20MG X 56	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382039	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 10mg X28COM.	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580826	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 15mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	580823	ARIPIPRAZOL	ARIVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382018	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 10mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA

85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2382017	OLANZAPINA	OLANVITAE (B) 5mg X28COM.REC	GALENICUM HEALTH CHILE SPA
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	579312	ESCITALOPRAM	IPRAN (B) 10mg X40COM.REC	RECALCINE
85	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Tratamiento alta complejidad	85T002-00	2570552	RISPERIDONA	GOVAL (B) 3mg X30COM.REC.	PHARMA INVESTI
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2500806	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X10COM.	PASTEUR
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2501351	METRONIDAZOL	METROPAST (B) 500mg X20COM.	PASTEUR
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	430530	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	ANBAX (B) X30COM.REC	LABORATORIO CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2818864	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	TRUVADA X30COM.	GADOR
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	577865	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	PREVID (B) 200/25 X30COM.REC	RICHMOND CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	579247	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENOFOVIR	ACRIPTEGA (B) 50/300/300 X30COM.REC	PHARMARIS CHILE SPA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	430373	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200mg/5ml S.O.X15ml	LABORATORIO CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	436125	AZITROMICINA	AZITROMICINA (B) 500mg X6COM.	LABORATORIO CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1002008	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA	COMBIVIR (R) X60COM.	GLAXO
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000167	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC 10mg/ml S.O.X240ml	GLAXO
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000166	LAMIVUDINA (3TC)	EPIVIR 3TC (R) 150mg X60COM.	GLAXO
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000135	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 50mg/5ml JBE.X200ml	GLAXO
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	3374062	ZIDOVUDINA (AZT)	ZIDOVUDINA (B) 300mg X60COM.REC	SEVEN PHARMA CHILE SPA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2024014	RALTEGRAVIR	ISENTRESS 400mg X60COM.	MERCK SHARP&DOME
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	2021718	RALTEGRAVIR	ISENTRESS HD 600mg X60COM.REC.	MERCK SHARP&DOME
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	280273	LEVONORGESTREL	ESCAPEL 1 (R) 1.5mg X1COM.	GEDEON RICHTER CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	280274	LEVONORGESTREL	ESCAPEL 2 (R) 0.75mg X2COM.	GEDEON RICHTER CHILE
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	584839	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA+TENOFOVIR	VIROPIL (B) X30COM.REC	PHARMA INVESTI
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	573302	TENOFOVIR + EMTRICITABINA	VIRTEN (B) 300/200 X30COM.REC	PHARMAVIRAL SPA
86	ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN AGRESIÓN SEXUAL AGUDA	PRIMERA RESPUESTA	86D001-00	1000148	ZIDOVUDINA (AZT)	RETROVIR 200mg/20ml X5AMP.	GLAXO
19	IRA BAJA < 5 AÑOS	19.1.1. Tratamiento IRA	19T001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
20	NEUMONIA > 65 AÑOS	20.2.1. TRATAMIENTO NEUMONIA	20T001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.1. Tratamiento EPOC bajo riesgo en Nivel Primario	38T001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.2. Tratamiento EPOC alto riesgo nivel terciario	38T002-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38.2.3. Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T003-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.1. Tratamiento asma moderado estable nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	Tratamiento asma moderado y grave estable nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T002-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.3. Tratamiento exacerbaciones nivel especialidad en personas menores de 15 aÃ±os	39T003-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
39	ASMA	39.2.4. Tratamiento exacerbaciones nivel primario en personas menores de 15 aÃ±os	39T004-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Tratamiento fibrosis quística leve (consulta, exámenes y procedimientos)	51T008-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE

58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.1. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1er ano	58S001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.2.2. Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2do ano	58S002-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	58.1.1. Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.1. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, ambulatorio	61T001-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.2. Tratamiento asma bronquial en personas de 15 aÃ±os y mÃ¡s, nivel especialidad	61T002-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	61.2.3. TRATAMIENTO EXACERBACIONES EN PERSONAS DE 15 ANOS Y MAS	61T003-00	437097	SALBUTAMOL INHALACION	SINASMAL SF 100mcg INH.X200DS.	LABORATORIO CHILE
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8.2.11. Quimioterapia CÃ¡ncer de Mama etapa I y II Esquema AC - (CMF) Etapa I y II	08T003-04	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 2	14T001-02	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 3	14T001-03	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B. Riego 4	14T001-04	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Bajo y Medio	14T001-05	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma Linfoblástico. Riesgo Alto	14T001-06	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Bajo	14T001-07	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio A	14T001-09	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Medio B	14T001-10	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto A	14T001-11	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica. Riesgo Alto B	14T001-12	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Localizado	14T001-18	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Histicitosis	14T001-32	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S2	14T001-41	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S1	14T001-42	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin B y Leucemia B, Riesgo 1	14T001-50	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Bajo	14T001-51	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfoma no Hodgkin Anaplásico a Células Grandes. Riesgo Alto	14T001-52	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Linfoblástica Lactante (menor de 1 año). Riesgo Bajo	14T001-53	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia LinfoblÃ¡stica Lactante (menor de 1 aÃ±o). Riesgo Medio y alto	14T001-54	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Bajo	14T001-55	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Riesgo Alto	14T001-56	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Leucemia Promielocítica. Resistente o recaída	14T001-57	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Osteocarcamo. Metastásico	14T001-58	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Linfohisticitosis Hemofagocítica	14T001-65	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
14	CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS	14.2.10. Recaída de Leucemias Linfoblásticas. Grupo S4 y Grupo S3	14T001-71	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.13. Quimioterapia linfoma no hodgkin agresivo incluido burkitt. Esquema de Block	17T002-10	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.12. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin	17T002-18	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.

17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	17.2.14. Quimioterapia Intratecal Linfoma No Hodgkin Burkitt	17T002-24	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.9. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÁjstica entre 15 y 30 aÃ±os. InduccIÃ³n	45T004-02	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.11. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÁjstica entre 15 y 30 aÃ±os. ConsolidaciÃ³n	45T004-09	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.16. MantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-10	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.13. Quimioterapia intratecal: protocolo de mantenciÃ³n interina 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-11	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.19. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-12	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.20. Fase de Mantención entre 15 y 30 años	45T004-14	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.21. Quimioterapia intratecal: fase de mantenciÃ³n entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-15	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.23. Quimioterapia intratecal: leucemia linfoblÁjstica: protocolo 1 fase 1 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-17	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.25. Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-19	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.26. Quimioterapia Intratecal: Protocolo M, entre 30 y 60 años	45T004-20	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.29. Quimioterapia intratecal: protocolo 2, fase 2 entre 30 y 60 aÃ±os	45T004-23	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.30 FASE DE MANTENCIÓN ENTRE 30 Y 60 AÑOS	45T004-24	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.15. Quimioterapia intratecal: intensificaciÃ³n tardÃ-a 1 entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-25	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.38. Quimioterapia Intratecal: Leucemia Promielocítica Aguda	45T004-27	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.12. PROTOCOLO DE MANTENCION INTERINA 1 ENTRE 15 Y 30 AÑOS	45T004-28	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.17. Quimioterapia intratecal: mantenciÃ³n interina 2 para respondedores lentos entre 15 y 30 aÃ±os	45T004-30	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.33. FASE MANTENCION	45T004-31	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.31. Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T005-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.37. Quimioterapia leucemia aguda: leucemia promielocÁ-tica aguda	45T007-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	45.2.32. Quimioterapia Intratecal: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T010-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
52	ARTRITIS REUMATOIDE > 15 AÑOS	52.1.1. Tratamiento Farmacologico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T001-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	63.1.1. Tratamiento Artritis Idiopatica Juvenil	63T001-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	Tratamiento biológico artritis idiopática juvenil (consultas, exámenes y otros fármacos)	63T003-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	72.1.7. Quimioterapia Neoadyuvante - Adyuvante Cancer Vesical Profundo	72T007-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2440639	METOTREXATO	METOJECT (B) 25mg/0.5ml X1JP	KAMPAR S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2974173	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X30CAP.	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.2. Tratamiento Integral por Alivio del Dolor pacientes sin cancer progresivo	04T003-00	2972273	CELECOXIB	GESIX (B) 200mg X10CAP.	SAVAL S.A.
4	ALIVIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4.1.1. Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cancer Avanzado	04T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC. ACETILSALICILICO (B) 100mg X100COM	PASTEUR
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 (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.4.1. Prevencion Secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	05S001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	5.3.1. Tratamiento Medico del Infarto Agudo del Miocardio	05T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.1. Tratamiento primer aÃ±o Pacientes con DM tipo 2	07T005-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.2. Tratamiento a partir del segundo ano Pacientes con DM tipo 2	07T006-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR

7	DIABETES MELLITUS TIPO II	7.2.3. CONTROL PACIENTE CON DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	07T007-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	21.2.1. Tratamiento Hipertension Arterial en Nivel Primario	21T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.1.1. Confirmaion Sintomas Parto Prematuro	24D001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	24.2.1. Tratamiento Sintomas Parto Prematuro	24T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Seguimiento ataque cerebrovascular isquémico	37S001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	Tratamiento ataque cerebrovascular isquémico	37T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	74.1.3. Control Anticoagulacion	74T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.1. Tratamiento lupus leve primer aÃ±o	78T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.2. Tratamiento lupus leve a partir del segundo aÃ±o	78T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.3. Tratamiento lupus grave primer aÃ±o	78T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
78	LUPUS ERIMATOSO SISTÉMICO	78.1.4. Tratamiento lupus grave a partir del segundo aÃ±o	78T004-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
79	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESIONES CRONICAS DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	79.1.3. Control anticoagulacion	79T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. FIT. No candidatos a tph autólogo. Esquema CTD	84T001-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema MPT	84T002-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en mayores de 60 años. No candidatos a tph autólogo. No FIT. Esquema CPT	84T003-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema LEN DEX	84T004-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
84	MIELOMA 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 (B) 100mg X100COM.	PASTEUR
84	MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a tph autólogo. Esquema VTD	84T007-00	2503003	ACIDO ACETILSALICILICO	AC.ACETIL SALICILICO (B) 100mg X100COM.	PASTEUR