

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
1	J05A	A037011	4	1	0	No	Si	ABACAVIR 300 MG	TABLETA	
2	J05A	A037201	4	1	0	No	Si	ABACAVIR 20 MG/ML	SOLUCIÓN ORAL	
3	A10B	A037011	2	0	1	No	No	ACARBOSA 100 MG.	TABLETA	
4	A10B	A037012	2	0	1	No	No	ACARBOSA 50 MG	TABLETA	
5	N02B	A038012	2	0	1	No	No	ACETAMINOFEN + CODEINA (500 MG+30MG)	TABLETA	
6	N02B	A001221	2	1	0	No	No	ACETAMINOFEN 150 mg/ 5 mL (3 %)	JARABE	
7	N02B	A001201	2	1	0	No	No	ACETAMINOFEN 100 mg/ mL (10%)	S. ORAL	
8	N02B	A001011	2	1	0	No	No	ACETAMINOFEN 500 MG	TABLETA	
9	N02B	A038011	2	0	1	No	No	ACETAMINOFEN+CODEINA (500 MG+8 MG)	TABLETA	
10	N02B	A048201	2	0	1	No	Si	ACETAMINOFEN+D-CLORFENIRAMINA MALEATO (100+0.5) MG/ML	S. ORAL	
11	V03A	A039221	2	0	1	No	Si	ACETAMINOFEN+FENILPROPALAMINA+ASTEMIZOL (6.5+0.25+0.05)G/100ML	JARABE	
12	V03A	A039201	2	0	1	No	Si	ACETAMINOFEN+FENILPROPALAMINA+ASTEMIZOL (100+8+0.7)MG/ML	S. ORAL	
13	V03A	A039011	2	0	1	No	Si	ACETAMINOFEN+PSEUDOEFEDRINA+LORATADINA (500+60+5) MG	TABLETA	
14	S01E	A002011	2	1	0	No	Si	ACETAZOLAMIDA 250 MG	TABLETA	
15	N02B	A004141	4	1	0	No	No	ACETIL SALIC ACID+(CODEINA U OXICODONA) 300 - 400 mg + (Codeina hasta 35 mg u Oxidona hasta 10 mg)	TABLETA/GRAGEA/CAPSULA	
16	N02B	A003142	2	1	0	No	No	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	TABLETA/GRAGEA/CAPSULA	
17	N02B	A003011	2	1	0	No	No	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETA/GRAGEA	
18	R05C	A005221	2	0	1	No	Si	ACETILCISTEINA 200 MG/5 ML	JARABE	
19	R05C	A005461	2	0	1	No	No	ACETILCISTEINA 10 %	LÍQUIDO P/INHALACIÓN	
20	R05C	A005251	2	0	1	No	No	ACETILCISTEINA 100 MG	GRANULADO P/RECONSTITUIR - ORAL	
21	R05C	A005252	2	0	1	No	No	ACETILCISTEINA 200 MG	GRANULADO P/RECONSTITUIR - ORAL	
22	R05C	A005451	3	1	0	No	No	ACETILCISTEÍNA 300 MG/3ML (10%)	LÍQUIDO P/INHALACIÓN	
23	R05C	A005701	2	1	0	No	No	ACETILCISTÍNA 10%	S. INYECTABLE	
24	J05A	A006721	2	1	0	No	Si	ACICLOVIR 250 MG	P. I. D.	
25	J05A	A006011	2	1	0	No	No	ACICLOVIR 200 MG	TABLETA	
26	J05A	A006012	2	0	1	No	No	ACICLOVIR 400 MG	TABLETA	
27	J05A	A006013	2	0	1	No	No	ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	
28	J05A	A006611	2	1	0	No	Si	ACICLOVIR 3%	UNGUENTO OFTALMICO	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
29	J05A	A006331	2	0	1	No	No	ACICLOVIR 5%	UNGUENTO TOPICO	
30	S01X	P046631	2	0	1	No	Si	ACIDO POLIACRILICO 0,3%	GEL OFTALMICO	
31	D08A	S012917	2	0	1	No	Si	ACIDO SALICILICO 3,5%	JABON	
32	B05B	A039731	3	1	0	No	Si	ACIDOS GRASOS 10% - 20% - 30%	EMULSIÓN INYECTABLE	
33	V07A	A007703	2	1	0	No	No	AGUA ESTÉRIL 5 ML	S. INYECTABLE	
34	P02C	A008231	2	1	0	No	No	ALBENDAZOL 100 MG / 5 ML (2%)	S. ORAL	
35	P02C	A008011	2	1	0	No	No	ALBENDAZOL 200 MG	TABLETA	
36	B05A	A009701	3	1	0	No	Si	ALBÚMINA HUMANA NORMAL 20-25%	S. INYECTABLE	
37	V03A	A010701	3	1	0	No	Si	ALCOHOL ETÍLICO 96%	S. INYECTABLE	
38	S01X	A040601	2	0	1	No	Si	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4%	S. OFTALMICA	
39	A16A	A041011	2	0	1	No	No	ALENDRONATO SODICO 10 MG	TABLETA	
40	A16A	A041012	2	0	1	No	No	ALENDRONATO SODICO 70 MG	TABLETA	AC 16 07
41	C02A	A011011	2	1	0	No	No	ALFAMETILDOPA 250 MG	TABLETA	
42	C02A	A011012	2	0	1	No	No	ALFAMETILDOPA 500 MG	TABLETA	
43	S01K	A012601	3	1	0	No	Si	ALFAQUIMOTRIPSINA 750 U.I. / ML	S. OFTALMICA	
44	A02A	A042231	2	0	1	No	No	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO SODIO (2.5+2.67)G/100 ML	S. ORAL	
45	M04A	A013011	2	1	0	No	No	ALOPURINOL 100 MG	TABLETA	
46	M04A	A013012	2	1	0	No	No	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	
47	N05B	A014011	2	1	0	No	No	ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETA	
48	N05B	A014012	2	1	0	No	No	ALPRAZOLAM 0.50 MG	TABLETA	
49	D05A	A015371	2	1	0	No	Si	ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINA 5% + 2%	LOCION TOPICA	
50	D02A	A042321	2	0	1	No	No	ALUMINIO ACETATO 0.05 G/100 G	CREMA	
51	D02A	A042371	2	0	1	No	No	ALUMINIO ACETATO 0.118 G/100 ML	LOCION TOPICA	
52	D08A	A016311	2	1	0	No	No	ALUMINIO ACETATO	POLVO TOPICO	
53	A02A	A017231	2	1	0	No	No	ALUMINIO HIDROXIDO 6%	S. ORAL	
54	A02A	A017011	2	1	0	No	No	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	TABLETA	
55	A02A	A018231	2	1	0	No	No	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2-6% + 1-4%	S. ORAL	
56	A02A	A018011	2	1	0	No	No	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200-400 Mg + 200-400 Mg.	TABLETA	
57	A02A	A018012	2	0	1	No	No	ALUMINIO HIDROXIDO-MAGNESIO-SIMETICONA (282+85+25) MG	TABLETA	
58	A02A	A018232	2	1	0	No	No	ALUMINIO HIDROXIDO-MAGNESIO-SIMETICONA 2-6%+1-4%	S. ORAL	
59	N04B	A019101	2	1	0	No	Si	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 MG	CAPSULA	
60	J01G	A020701	3	1	0	No	Si	AMIKACINA SULFATO 100 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
61	J01G	A020702	3	1	0	No	Si	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
62	B05B	A021701	3	1	0	No	Si	AMINOÁCIDOS ESENCIALES CON Ó SIN ELECTROLITOS	S. INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
63	V06D	A021231	3	1	0	No	Si	AMINOÁCIDOS ESENCIALES CON Ó SIN ELECTROLITOS	S. ORAL	
64	R03D	A022011	2	1	0	No	No	AMINOFILINA 100 MG	TABLETA	
65	R03D	A022701	2	1	0	No	No	AMINOFILINA 240 MG/10ML.	S. INYECTABLE	
66	C01B	A023011	2	1	0	No	Si	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	TABLETA	
67	C01B	A024732	3	1	0	No	Si	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG	P. I. D.	
68	N06A	A024011	2	0	1	No	No	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 10 MG	TABLETA	
69	N06A	A024012	2	1	0	No	No	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA	
70	C08C	A037012	2	0	1	No	No	AMLODIPINO 10 MG	TABLETA	
71	C08C	A037011	2	1	0	No	No	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	
72	J01C	A025231	2	1	0	No	No	AMOXICILINA 125 MG/5ML DE BASE (2.5%)	S. ORAL	
73	J01C	A025232	2	1	0	No	No	AMOXICILINA 250 MG /5ML DE BASE (5%)	S. ORAL	
74	J01C	A025233	2	0	1	No	Si	AMOXICILINA 500 MG/5 ML DE BASE (10%)	S. ORAL	
75	J01C	A025141	2	1	0	No	No	AMOXICILINA 250 MG DE BASE	TABLETA/CAPSULA	
76	J01C	A025142	2	1	0	No	No	AMOXICILINA 500 MG DE BASE	TABLETA/CAPSULA	
77	J01C	A025237	2	0	1	No	Si	AMOXICILINA+CLAVULANATO 125MG	S. ORAL	
78	J01C	A026721	2	1	0	No	No	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG.	P. I. D.	
79	J01C	A027231	2	1	0	No	No	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 125 MG / 5ML (2,5%)	S. ORAL	
80	J01C	A027013	2	0	1	No	No	AMPICILINA ANHIDRA Ó TRIHIDRATO (SAL.SODICA) 1G	TABLETA	
81	J01C	A027232	2	1	0	No	No	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 MG/5ML	S. ORAL	
82	J01C	A027141	2	1	0	No	No	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 MG .	TABLETA/CAPSULA	
83	J01C	A027142	2	1	0	No	No	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG	TABLETA/CAPSULA	
84	J01C	A026722	2	1	0	No	No	AMPICILINA SODICA 1G BASE	P. I. D.	
85	J01C	A028721	3	1	0	No	Si	AMPICILINA SÓDICA+SULBACTAM SÓDICO (1+0.5)G	P. I. D.	
86	J01C	A044231	2	0	1	No	Si	AMPICILINA SÓDICA+SULBACTAM SÓDICO 250 MG/5ML	S. ORAL	
87	J01C	A044011	2	0	1	No	No	AMPICILINA -SULBACTAM 375 MG	TABLETA	
88	J02A	A029721	3	1	0	No	Si	ANFOTERICINA "B" 50 MG	P. I. D.	
89	J06A	A030701	1	1	0	No	No	ANTITOXINA TETÁNICA Y DIFTÉRICA	S. INYECTABLE	
90	A11G	A031701	3	1	0	No	No	ASCÓRBICO ÁCIDO 500 MG/ 5 ML	S. INYECTABLE	
91	A11G	A031201	2	1	0	No	No	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML.	S. ORAL	
92	A11G	A031051	2	0	1	No	No	ASCORBICO ACIDO 1 G	TABLETA EFERVESCENTE	
93	A11G	A031011	2	1	0	No	No	ASCORBICO ACIDO 500 MG	TABLETA MASTICABLE	
94	L01C	A032721	4	1	0	No	Si	ASPARAGINASA 10.000 U.I.	P. I. D.	
95	J05A	A038101	4	1	0	No	Si	ATAZANAVIR 150 MG.	CÁPSULA	
96	J05A	A038102	4	1	0	No	Si	ATAZANAVIR 200 MG.	CÁPSULA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
97	C07A	A045012	2	0	1	No	No	ATENOLOL 100 MG	TABLETA	
98	C07A	A045011	2	0	1	No	No	ATENOLOL 50 MG	TABLETA	
99	C07B	A046011	2	0	1	Si	Si	ATENOLOL-CLORTALIDONA 100 MG	TABLETA	
100	A16A	A047011	2	0	1	No	No	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	
101	A16A	A047012	2	0	1	No	No	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	
102	S01F	A033602	2	1	0	No	Si	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML (1%)	S. OFTALMICA	
103	S01F	A033601	2	1	0	No	Si	ATROPINA SULFATO 5 MG/ML (0.5%)	S. OFTALMICA	
104	N07A	A033701	3	1	0	No	Si	ATROPINA SULFATO 1 MG/ ML (1%)	S. INYECTABLE	
105	L04A	A034011	4	1	0	No	Si	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETA	
106	J01D	A035721	3	1	0	No	Si	AZTREONAM 0.5 G	P. I. D.	
107	J01D	A035722	3	1	0	No	Si	AZTREONAM 1 G	P. I. D.	
108	V03A	A036701	3	1	0	No	Si	AZUL DE METILENO 10 MG/ ML	S. INYECTABLE	
109	V08B	B001251	2	1	0	No	Si	BARIO SULFATO	POLVO/S. ORAL	
110	R03B	B002452	2	1	0	No	No	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS	AEROSOL	
111	R03B	B002451	2	1	0	No	No	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS	AEROSOL	
112	R03B	B002422	2	1	0	No	No	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS	S. NASAL	
113	P03A	B003371	2	1	0	No	No	BENCILO BENZOATO 25%	LOCION TOPICA	
114	H02A	B005701	2	1	0	No	No	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4MG/ML DE BASE	S. INYECTABLE	
115	H02A	B006712	2	1	0	No	No	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4MG/ML DE BASE/AMP 8MG	S. INYECTABLE	
116	D07A	B004321	2	1	0	No	No	BETAMETASONA 0,05%	CREMA	
117	H02A	B006711	2	1	0	No	No	BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO (3 MG DE BASE +3 MG)/ML	S. INYECTABLE	
118	D07A	B004332	2	1	0	No	No	BETAMETASONA 0.05%	UNGUENTO	
119	D07A	B016371	2	0	1	No	Si	BETAMETASONA VALERATO 0.1%	LOCION TOPICA	
120	D07B	B017321	2	0	1	No	Si	BETAMETASONA VALERATO+QUINOFORMO ( 0.1+3) %	CREMA	
121	C01A	B007701	3	1	0	No	Si	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/ 2 ML	S. INYECTABLE	
122	C01A	B007201	2	1	0	No	No	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML	S. ORAL	
123	C01A	B007011	2	1	0	No	No	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG	TABLETA	
124	S01E	B018631	2	0	1	No	Si	BETAXOLOL CLORHIDRATO 2.5 MG DE BASE/ML	S. OFTALMICA	
125	S01E	B018633	2	0	1	No	Si	BETAXOLOL CLORHIDRATO 5.0 MG DE BASE/ML	S. OFTALMICA	
126	N04B	B008012	2	0	1	No	Si	BIPERIDENO CLORHIDRATO 4 MG	GRAGEA	
127	N04B	B008011	2	1	0	No	Si	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG	TABLETA	
128	N04B	B009701	2	1	0	No	Si	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML	S. INYECTABLE	
129	A06A	B010021	2	1	0	No	No	BISACODILO 5 MG	GRAGEA	
130	A07A	B019011	2	0	1	No	Si	BISMUTO SUBSALICILATO 262 MG	TABLETA	
131	L01D	B011721	4	1	0	No	Si	BLEOMICINA (SULFATO) 15 UI	P. I. D.	
132	N05B	B020011	2	0	1	No	Si	BROMAZEPAN 6 MG	TABLETA	
133	G02C	B012011	2	1	0	No	Si	BROMOCRIPTINA 2.5 MG	TABLETA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
134	N01B	B013701	3	1	0	No	Si	BUPIVACAÍNA HCL CON Ó SIN EPINEFRINA 50 MG/10 ML (0.5%)	S. INYECTABLE	
135	N01B	B014701	3	1	0	No	Si	BUPIVACAÍNA HCL SIN PRESERVATIVOS 50 MG/10 ML (0.5%)	S. INYECTABLE	
136	N06A	B027041	2	0	1	Si	Si	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
137	L01A	B015011	4	1	0	No	Si	BUSULFAN 2 MG	TABLETA	
138	N05B	B021011	2	0	1	No	Si	BUTRIPTILINA 25 MG	TABLETA	
139	N05B	B021012	2	0	1	No	Si	BUTRIPTILINA 50 MG	TABLETA	
140	D04A	C045371	2	0	1	No	Si	CALAMINA+ALCANFOR (8+0.10) G	LOCION TOPICA	
141	A12A	C001011	2	1	0	No	No	CALCIO CARBONATO 600 MG DE BASE	TABLETA	
142	A12A	C046011	4	1	0	No	No	CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600MG COMO CALCIO + 200 U.I. DE VITAMINA D	TABLETA	
143	A12A	C060011	4	0	1	No	No	CITRATO 950 MG	TABLETA	ACTA 016-2007
144	A12A	C046013	4	0	1	No	No	CALCIO CITRATO/VITAMINA D 1500 MG/200 UI., TABLETA	TABLETA	ACTA 016-2007
145	C05B	C053011	2	0	1	No	Si	CALCIO DOBESILATO 500 MG	TABLETA	
146	V03A	C002341	2	1	0	No	Si	CALCIO GLUCONATO 2.5%	GEL	
147	A12A	C002701	3	1	0	No	Si	CALCIO GLUCONATO 10%	S. INYECTABLE	
148	A16A	C047431	2	0	1	Si	Si	CALCITONINA 200 UI	SPRAY NASAL	
149	A11C	C003101	4	1	0	No	Si	CALCITRIOL 0.25 MCG	CAPSULA	
150	A11C	C003102	4	1	0	No	Si	CALCITRIOL 0.50 MCG	CAPSULA	
151	C09A	C004011	2	1	0	No	No	CAPTOPRIL 25 MG	TABLETA	
152	C09A	C004012	2	1	0	No	No	CAPTOPRIL 50 MG	TABLETA	
153	N03A	C005231	2	1	0	No	Si	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML (2%)	S. ORAL	
154	N03A	C005011	2	1	0	No	No	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	
155	N03A	C005012	2	0	1	No	Si	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	
156	A07B	C006251	2	1	0	No	No	CARBÓN ACTIVADO	POLVO	
157	L01X	C007721	4	1	0	No	Si	CARBOPLATINO 450 MG	P. I. D.	
158	J01D	C008142	2	1	0	No	No	CEFALEXINA 500 MG	TABLETA/CAPSULA	
159	J01D	C008141	2	1	0	No	No	CEFALEXINA 250 MG	TABLETA/CAPSULA	
160	J01D	C008232	2	1	0	No	No	CEFALEXINA 250 MG/5 ML/(5%)	S. ORAL	
161	J01D	C008231	2	1	0	No	No	CEFALEXINA 125 MG/5 ML/(2,5%)**	S. ORAL	
162	J01D	C043721	2	1	0	No	No	CEFALOTINA 1 G	P. I. D.	
163	J01D	C044721	2	1	0	No	Si	CEFAZOLINA 1 G	P. I. D.	
164	J01D	C009231	2	0	1	No	Si	CEFRADINA 250 MG/5 ML	S. ORAL	
165	J01D	C009722	2	1	0	No	Si	CEFRADINA 1 G	P. I. D.	
166	J01D	C009141	2	1	0	No	No	CEFRADINA 500 MG	TABLETA/CAPSULA	
167	J01D	C011723	3	1	0	No	Si	CEFTRIAJONA (SAL SÓDICA) 1 G	P. I. D.	
168	J01D	C011722	3	1	0	No	Si	CEFTRIAJONA (SAL SÓDICA) 500 MG	P. I. D.	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
169	J01D	C011811	2	0	1	No	Si	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
170	J01D	C061251	2	0	1	No	Si	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML	POLVO P/S. ORAL	
171	B03B	C012701	2	1	0	No	No	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML	S. INYECTABLE	
172	L01A	C013722	4	1	0	No	Si	CICLOFOSFAMIDA 1 G	P. I. D.	
173	L01A	C013721	4	1	0	No	Si	CICLOFOSFAMIDA 500 MG	P. I. D.	
174	L01A	C013011	4	1	0	No	Si	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	
175	L04A	C014103	4	1	0	No	Si	CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA	
176	L04A	C014101	4	1	0	No	Si	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	
177	L04A	C014102	4	1	0	No	Si	CICLOSPORINA 50 MG	CAPSULA	
178	L04A	C014241	4	1	0	No	Si	CICLOSPORINA 100 MG/ML	EMULSION ORAL	
179	L04A	C014701	4	1	0	No	Si	CICLOSPORINA 50 MG/ML (5%)	S. INYECTABLE	
180	J01M	C015701	3	1	0	No	Si	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE	S. INYECTABLE	
181	J01M	C015011	2	1	0	No	No	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 250 MG	TABLETA	
182	J01M	C015012	2	1	0	No	No	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG	TABLETA	
183	J01M	C015601	2	0	1	No	Si	CIPROFLOXACINA 3 MG DE BASE/ML	S. OFTALMICA	
184	G03X	C016012	4	0	1	No	Si	CIPROTERONA ACETATO 10 MG	TABLETA	
185	G03X	C016011	4	1	0	No	Si	CIPROTERONA ACETATO 50 MG	TABLETA	
186	A01A	C048232	2	0	1	No	Si	CISAPRIDA 1MG/ML-	S. ORAL	
187	A01A	C048012	2	0	1	No	Si	CISAPRIDA 10 MG	TABLETA	
188	A01A	C048011	2	0	1	No	Si	CISAPRIDA 5 MG	TABLETA	
189	L01X	C017721	4	1	0	No	Si	CISPLATINO 50 MG	P. I. D.	
190	L01B	C018721	4	1	0	No	Si	CITARABINA 100 MG	P. I. D.	
191	L01B	C018722	4	1	0	No	Si	CITARABINA 500 MG	P. I. D.	
192	J01F	C054231	2	0	1	No	Si	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML	S. ORAL	
193	J01F	C054011	2	0	1	No	No	CLARITROMICINA 500 MG TEST DE UREASA	TABLETA	
194	R06A	C055771	2	0	1	No	No	CLEMASTIMA 2 MG	S. INYECTABLE	
195	J01F	C019701	3	1	0	No	Si	CLINDAMICINA (FOSFATO) 15% DE BASE	S. INYECTABLE	
196	J01F	C045714	2	0	1	No	Si	CLINDAMICINA FOSFATO 0,01%	S. TOPICA	
197	J01F	C019713	2	0	1	No	Si	CLINDAMICINA 300 MG	CÁPSULA	
198	D07A	C010321	2	0	1	No	Si	CLOBETASOL PROPIONATO 0,05%	CREMA	
199	D07A	C010414	2	0	1	No	Si	CLOBETASOL PROPIONATO 0,05%	EMULSION TOPICA	
200	M05B	C048701	4	1	0	Si	Si	CLODRONATO DISÓDICO 300 MG.	SOLUCIÓN INYECTABLE	
201	J04B	C020101	5	1	0	No	Si	CLOFAZIMINA 100 MG	CAPSULA	
202	N03A	C021201	2	1	0	No	Si	CLONAZEPAM 2.5 MG	S. ORAL	
203	N03A	C021011	2	1	0	No	Si	CLONAZEPAM 0.5 MG	TABLETA	
204	N03A	C021012	2	1	0	No	Si	CLONAZEPAM 2.0 MG	TABLETA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
205	C02A	C049161	4	1	0	No	No	CLONIDINA 150 MCG	TABLETA RECUBIERTA	
206	B01A	C045011	2	0	1	No	Si	CLOPIDOGREL 75 MG	TABLETA	
207	L01A	C022011	4	1	0	No	Si	CLORAMBUCILO 2 MG	TABLETA	
208	J01B	C025721	2	1	0	No	Si	CLORANFENICOL (SUCCINATO SODICO) 1G	S. INYECTABLE	
209	J01B	C023101	2	1	0	No	Si	CLORANFENICOL 250 MG	CAPSULA	
210	S01A	C025601	2	1	0	No	Si	CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO 0.5%	S. OFTALMICA	
211	J01B	C024231	2	1	0	No	Si	CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO) 125 MG / 5 ML	S. ORAL	
212	S01A	C023611	2	1	0	No	Si	CLORANFENICOL 1 %	UNGUENTO OFTALMICO	
213	S01C	C052601	2	0	1	No	Si	CLORANFENICOL+DEXAMETASONA FOSFATO (5+1) MG /ML DE BASE	S. OFTALMICA	
214	R06A	C026221	2	1	0	No	No	CLORFENIRAMINA 2 MG/ 5 ML	JARABE	
215	R06A	C027011	2	1	0	No	No	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG	TABLETA	
216	N06A	C050161	2	0	1	No	Si	CLORMIPRAMINA HCL 25 MG	TABLETA	
217	N06A	C050162	2	0	1	No	Si	CLORMIPRAMINA HCL 75 MG	TABLETA	
218	P01B	C028141	2	1	0	No	Si	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) 150 MG DE BASE	TABLETA/CAPSULA	
219	P01B	C028702	5	1	0	No	Si	CLOROQUINA DIFOSFATO Ó SULFATO 420 MG/5 ML DE BASE	S. INYECTABLE	
220	P01B	C028701	5	1	0	No	Si	CLOROQUINA DIFOSFATO Ó SULFATO 60 MG/2 ML DE BASE	S. INYECTABLE	
221	P01B	C028221	5	1	0	No	Si	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) 25 Mg/5mL DE BASE (0,5%)	JARABE	
222	N05A	C030701	2	1	0	No	Si	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/ML	S. INYECTABLE	
223	N05A	C030221	2	1	0	No	Si	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 40 Mg/mL. (4%)	JARABE	
224	N05A	C029012	2	1	0	No	Si	CLORPROMAZINA 100 MG	TABLETA	
225	N05A	C029011	2	1	0	No	Si	CLORPROMAZINA 25 MG	TABLETA	
226	D01A	C031321	2	1	0	No	No	CLOTRIMAZOL 1%	CREMA	
227	D01A	C031511	2	1	0	No	No	CLOTRIMAZOL 1%	CREMA VAGINAL	
228	D01A	C031501	2	1	0	No	No	CLOTRIMAZOL 100 MG	OVULO/TAB. VAGINAL	
229	D01A	C031301	2	1	0	No	No	CLOTRIMAZOL 10 MG/ML (1%)	S. TOPICA	
230	N05A	C032013	2	1	0	No	Si	CLOZAPINA 100 MG	TABLETA	
231	N05A	C032011	2	1	0	No	Si	CLOZAPINA 25 MG	TABLETA	
232	N05A	C032012	2	1	0	No	Si	CLOZAPINA 50 MG	TABLETA	
233	R05D	C033141	2	1	0	No	Si	CODEINA FOSFATO 30 MG	TABLETA/CAPSULA	
234	R05D	C033142	2	1	0	No	Si	CODEINA FOSFATO 60 MG	TABLETA/CAPSULA	
235	R05X	C050101	2	0	1	No	Si	CODEINA+FENILTOLAMINA (30+10) MG	CAPSULA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
236	M04A	C034011	2	1	0	No	No	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA	
237	B04A	C035251	2	1	0	No	No	COLESTIRAMINA 4 G	POLVO	
238	S02C	C036401	2	1	0	No	No	COLISTINA+CORTICOIDE + NEOMICINA (0,15%+0,05%+0,5%)	S. OTICA	
239	S01B	C037601	2	1	0	No	No	CORTICOIDE 0.1 - 1%	S. OFTALMICA	
240	C05A	C040531	2	1	0	No	No	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	SUPOSITORIO	
241	C05A	C040521	2	1	0	No	No	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	UNGUENTO PROCTOLOGICO	
242	S01C	C038601	2	1	0	No	No	CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMIXINA (0,1% +0,35%+ 6000 UI/mL.)	S. OFTALMICA	
243	S01C	C038611	2	0	1	No	No	CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMIXINA	UNGUENTO OFTALMICO	
244	D07X	C039331	2	1	0	No	Si	CORTICOIDE+QUINOLEINA HALOGENADA HASTA 3% DE QUINOLEINA HALOGENADA	UNGUENTO	
245	S01G	C041602	2	1	0	No	No	CROMOGLICATO DE SODIO 40 Mg./mL. (4%)	S. OFTALMICA	
246	S01G	C041421	2	1	0	No	No	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%)	S. NASAL	
247	S01G	C041601	2	1	0	No	No	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%)	S. OFTALMICA	
248	R01A	C041422	2	1	0	No	No	CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG/ML (4%)	S. NASAL	
249	R03B	C041451	2	1	0	No	Si	CROMOGLICATO DE SODIO 5 Mg./DOSIS	LIQUIDO P/INHALACION	
250	D04A	C042371	2	1	0	No	No	CROTAMITON 10 %	LOCION TOPICA	
251	D04A	C042321	2	0	1	No	No	CROTAMITON 10 %	CREMA	
252	L01A	D001721	4	1	0	No	Si	DACARBAZINA 200 MG *E	P. I. D.	
253	G03X	D002101	4	1	0	No	Si	DANAZOL 200MG *E	CAPSULA	
254	J04B	D003011	5	1	0	No	Si	DAPSONA TABLETA 100 MG	TABLETA	
255	V03A	D004721	2	1	0	No	Si	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG	P. I. D.	
256	L04A	D034011	2	0	1	No	Si	DEFLAZACORT 6 MG	TABLETA	
257	L04A	D034012	2	0	1	No	Si	DEFLAZACORT 30 MG	TABLETA	
258	H01B	D035701	2	1	0	No	Si	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML	S. INYECTABLE	
259	H02A	D005711	2	1	0	No	Si	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 MG/ ML DE BASE/AMP 2 ML	S. INYECTABLE	
260	H02A	D006701	2	1	0	No	No	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE/AMP 2 ML	S. INYECTABLE	
261	S03B	D035601	2	0	1	No	Si	DEXAMETASONA 4 MG	S. OTICA - OFTALMICA	
262	B05A	D008701	3	1	0	No	Si	DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULAR (<40.000) 10%EN DEXTROSA 5%	S. INYECTABLE	
263	B05A	D007701	3	1	0	No	Si	DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULAR (<40.000) 10%EN NaCl 0.9%	S. INYECTABLE	
264	B05B	D009701	2	1	0	No	No	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOLSA 500 ML.	S. INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
265	B05B	D009702	2	1	0	No	No	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOLSA 500 ML	S. INYECTABLE	
266	B05B	D009703	3	1	0	No	Si	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 33% FCO 30 ML	S. INYECTABLE	
267	B05B	D010701	3	1	0	No	No	DEXTROSA + SODIO CLORURO 5% + 0,9% BOLSA 500 ML.	S. INYECTABLE	
268	V08A	D011701	2	1	0	No	Si	DIATRIZOATO MEGLUMINICO 60%	S. INYECTABLE	
269	V08A	D012701	2	1	0	No	Si	DIATRIZOATO SÓDICO + DIATRIZOATO MEGLUMINICO 10% + 66%	S. INYECTABLE	
270	V08A	D012231	2	1	0	No	Si	DIATRIZOATO SÓDICO + DIATRIZOATO MEGLUMINICO 10% + 66%	S. ORAL	
271	N05B	D013141	2	1	0	No	Si	DIAZEPAM 5 MG	TABLETA/CAPSULA	
272	N05B	D013142	2	1	0	No	Si	DIAZEPAN 10 MG	TABLETA/CAPSULA	
273	N03A	D013701	2	1	0	No	Si	DIAZEPAN 10MG/2ML	S. INYECTABLE	
274	N05B	D013221	2	1	0	No	Si	DIAZEPAN 2 MG/ML	JARABE	
275	N03A	V011142	2	0	1	No	Si	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	TABLETA	
276	M01A	D015021	2	1	0	No	No	DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEA	
277	M01A	D015601	2	0	1	No	Si	DICLOFENACO 1%	S. OFTALMICA	
278	M01A	D015701	2	1	0	No	No	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML	S. INYECTABLE	
279	J01C	D016101	2	1	0	No	No	DICLOXACILINA 250 MG	CAPSULA	
280	J01C	D016231	2	1	0	No	No	DICLOXACILINA 125 MG/ 5ML (2.5%)	S. ORAL	
281	J01C	D016232	2	1	0	No	No	DICLOXACILINA 250 MG/ 5 ML (5%)	S. ORAL	
282	J01C	D016102	2	1	0	No	No	DICLOXACILINA 500 MG	CAPSULA	
283	J05A	D038133	4	1	0	No	Si	DIDANOSINA 400 MG	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA	
284	J05A	D017142	4	1	0	No	Si	DIDANOSINA 100 MG	TABLETA/CAPSULA	
285	J05A	D017141	4	1	0	No	Si	DIDANOSINA 25 MG	TABLETA/CAPSULA	
286	R06A	D018701	2	1	0	No	No	DIFENHIDRAMINA 100MG/10ML	S. INYECTABLE	
287	R06A	D018221	2	1	0	No	No	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML.	JARABE	
288	R06A	D018101	2	1	0	No	No	DIFENHIDRAMINA 50 MG	CAPSULA	
289	C01A	D019201	2	1	0	No	No	DIGOXINA 0.25 MG	S. ORAL	
290	C01A	D019011	2	1	0	No	No	DIGOXINA 0.25 MG	TABLETA	
291	C01A	D019701	3	1	0	No	Si	DIGOXINA 0,25 MG /ML	S. INYECTABLE	
292	R05D	D020201	2	1	0	No	No	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 13.6 MG/ML (1.36%)	S. ORAL	
293	R05D	D020221	2	1	0	No	No	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML (0.242%)	JARABE	
294	N02C	D021011	2	1	0	No	Si	DIHIDROERGOTOXINA MESILATO 4.5 MG	TABLETA	
295	N02A	D022011	2	1	0	No	Si	DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG	TABLETA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
296	N02A	D022701	2	1	0	No	Si	DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2MG/ML	S. INYECTABLE	
297	C08C	D036013	2	0	1	No	No	DILTIAZEM 120 MG	TABLETA	
298	C08C	D036014	2	0	1	No	No	DILTIAZEM 180 MG	TABLETA	
299	C08C	D036011	2	0	1	No	No	DILTIAZEM 60 MG	TABLETA	
300	C08C	D036012	2	0	1	No	No	DILTIAZEM 90 MG	TABLETA	
301	N07C	D023011	2	1	0	No	No	DIMENHIDRINATO 50 MG	TABLETA	
302	V03A	D024701	3	1	0	No	Si	DIMERCAPROL (BAL) 300 MG/3 ML	S. INYECTABLE	
303	G02A	D025011	3	1	0	No	Si	DINOPROSTONA 3 MG	TABLETA VAGINAL	
304	N02B	D026701	2	1	0	No	No	DIPIRONA 40- 50%	S. INYECTABLE	
305	N02B	D026011	2	0	0	No	No	DIPIRONA 500 MG	TABLETA	
306	N02C	D037201	2	0	1	No	No	DIPIRONA+ISOMETENO+CAFEÍNA (300+50+30) MG/ML	S. ORAL	
307	N02C	D037011	2	0	1	No	No	DIPIRONA+ISOMETENO+CAFEÍNA (300+30+30) MG	TABLETA	
308	P01A	D027011	2	1	0	No	Si	DIYODOHIDROXIUINOLEINA 650 MG.	TABLETA	
309	C01C	D028701	3	1	0	No	Si	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML	S. INYECTABLE	
310	C01C	D029701	3	1	0	No	Si	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML	S. INYECTABLE	
311	S01E	D039601	2	0	1	No	Si	DORZOLAMIDA 20 MG/ML.	S. OFTALMICA	
312	V03A	D030701	3	1	0	No	Si	DOXAPRAM CLORHIDRATO 400 MG./20 ML (2%)	S. INYECTABLE	
313	C02C	D038011	2	0	1	No	Si	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	TABLETA	
314	C02C	D038012	2	0	1	No	Si	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG	TABLETA	
315	J01A	D031141	2	1	0	No	No	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA/CAPSULA	
316	L01D	D032721	4	1	0	No	Si	DOXORRUBICINA CLORHIDRATO 10 MG	P. I. D.	
317	N01A	D033701	3	1	0	No	Si	DROPERIDOL+FENTANILO (2.5+0.05)MG/ML (0.25+0.005%)	S. INYECTABLE	
318	V03A	E001701	3	1	0	No	Si	EDETATO DE SODIO Y CALCIO 20%	S. INYECTABLE	
319	J05A	E021101	4	1	0	No	Si	EFAVIRENZ 50 MG	CÁPSULA	
320	J05A	E021102	4	1	0	No	Si	EFAVIRENZ 200 MG	CÁPSULA	
321	J05A	E038162	4	1	0	No	Si	EFAVIRENZ 600 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
322	C09A	E002012	2	1	0	No	No	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	TABLETA	
323	C09A	E002011	2	1	0	No	No	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETA	
324	C01C	E004701	3	1	0	No	Si	EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) 1MG/ML	S. INYECTABLE	
325	G02A	E005701	3	1	0	No	Si	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEATO 0.2 MG/ML	S. INYECTABLE	
326	G02A	E005161	2	1	0	No	No	ERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG	GRAGEA/TABLETA	
327	N02C	E006141	2	1	0	No	No	ERGOTAMINA+CAFEINA (1 + 100) MG	TABLETA/CAPSULA	
328	J01F	E007251	2	1	0	No	No	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O EST) 250 MG/5 ML	GRANULO P/S. ORAL	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
329	J01F	E007301	2	0	1	No	No	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O EST) 2%	S. TOPICA	
330	J01F	E007231	2	0	1	No	Si	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O EST) 100 MG/ML	S. ORAL	
331	J01F	E007141	2	1	0	No	No	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO.) 500 MG	TABLETA	
332	B03X	E20721	4	1	0	No	Si	ERITROPOYETINA 1.000 U	P.I.D.	
333	B03X	E20722	4	1	0	No	Si	ERITROPOYETINA 2.000 U	P.I.D.	
334	B03X	E20723	4	1	0	No	Si	ERITROPOYETINA 4.000 U	P.I.D.	
335	J01F	E020011	2	1	0	No	Si	ESPIRAMICINA 3.000.000 U.I. <b>"USO EXCLUSIVO PARA TOXOPLASMOSIS"</b>	TABLETA	
336	C03D	E008012	2	1	0	No	No	ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETA	
337	C03D	E008011	2	1	0	No	No	ESPIRONOLACTONA 25 MG	TABLETA	
338	G03C	E019361	2	1	0	No	Si	ESTRADIOL 25 MCG/DÍA <b>"PACIENTES QUE NO TOLERAN LA VÍA ORAL"</b>	SISTEMA TRANSDERMICO (PARCHE)	
339	G03C	E019362	2	1	0	No	Si	ESTRADIOL 50 MCG/DÍA <b>"PACIENTES QUE NO TOLERAN LA VÍA ORAL"</b>	SISTEMA TRANSDERMICO (PARCHE)	
340	G03C	E017161	2	1	0	No	Si	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	GRAGEA/TABLETA	
341	G03G	E018161	2	0	1	No	Si	ESTRADIOL VALERATO+NORGESTREL (2+0.5) MG	TABLETA RECUBIERTA	
342	J01G	E009721	5	1	0	No	Si	ESTREPTOMICINA (SULFATO) 1 G DE BASE	P. I. D.	
343	B01A	E010722	3	1	0	No	Si	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 U.I.	P. I. D.	
344	B01A	E010721	3	1	0	No	No	ESTREPTOQUINASA 750.000 U.I.	P. I. D.	
345	G03C	E011511	2	1	0	No	No	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG/G	CREMA VAGINAL	
346	G03C	E012161	2	1	0	No	No	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG/G	TABLETA	
347	G03C	E011721	2	1	0	No	Si	ESTROGENOS CONJUGADOS 25 MG	P. I. D.	
348	G03C	E012162	2	1	0	No	No	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 1.25 MG	TABLETA	
349	J04A	E013011	5	1	0	No	Si	ETAMBUTOL CLORHIDRATO 400 GM	TABLETA	
350	A16A	E041011	2	0	1	No	No	ETIDRONATO 200 MG.	COMPRIMIDOS	
351	J04A	E014011	5	1	0	No	Si	ETIONAMIDA 250 MG	TABLETA	
352	L01C	E015701	4	1	0	No	Si	ETOPÓSIDO 100 MG/5 ML	S. INYECTABLE	
353	N03A	E016221	2	1	0	No	Si	ETOSUXIMIDA 250 MG/ 5ML	JARABE	
354	N03A	E016101	2	1	0	No	Si	ETOSUXIMIDA 250 MG	CAPSULA	
355	A16A	E046012	2	0	1	No	No	EZETIMIBE + SIMVASTATINA (10 + 20) MG	TABLETA	
356	A16A	E046011	2	0	1	No	No	EZETIMIBE 10 MG	TABLETA	
357	B02B	F001723	4	1	0	No	Si	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO COMPLEJO DEL FACTOR IX 1.000 U.I	S. INYECTABLE	
358	B02B	F001726	3	1	0	No	Si	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO COMPLEJO DEL FACTOR IX 250 U.I	S. INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
359	B02B	F001721	3	1	0	No	Si	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO POLVO P/RECONSTITUIR NO<100 U.I. DE FACTOR VIII	S. INYECTABLE	
360	B02B	F001722	4	1	0	No	Si	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO COMPLEJO DEL FACTOR IX 500 U.I	S. INYECTABLE	
361	N03A	F002141	2	1	0	No	Si	FENITOINA SODICA 100 MG	TABLETA/CAPSULA	
362	N03A	F002231	2	1	0	No	Si	FENITOINA SODICA 125 MG/ 5 ML (2.5%)	S. ORAL	
363	N03A	F002701	2	1	0	No	Si	FENITOINA SODICA 250MG/5ML	S. INYECTABLE	
364	N03A	F003011	2	1	0	No	Si	FENOBARBITAL 10 MG	TABLETA	
365	N03A	F003013	2	1	0	No	Si	FENOBARBITAL 100 MG	TABLETA	
366	N03A	F003211	2	1	0	No	Si	FENOBARBITAL 20 MG/5 ML (0.4%)	ELIXIR	
367	N03A	F003012	2	1	0	No	Si	FENOBARBITAL 50 MG	TABLETA	
368	N03A	F004702	2	1	0	No	Si	FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ML (20%)	S. INYECTABLE	
369	N03A	F004701	2	1	0	No	Si	FENOBARBITAL SODICO 40MG/2ML (4%)	S. INYECTABLE	
370	A16A	F037017	2	0	1	No	No	FENOFIBRATO 250 MG.	TABLETA	AC 016 /2007
371	N01A	F005701	3	1	0	No	Si	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML (0.005%)	S. INYECTABLE	
372	C04A	F006721	3	1	0	No	Si	FENTOLAMINA 5 MG	P. I. D.	
373	V03A	F007701	3	1	0	No	Si	FISOSTIGMINA SALICILATO 1 MG/ML (0.1%)	S. INYECTABLE	
374	B02B	F008701	3	1	0	No	Si	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.2-1%	S. INYECTABLE	
375	J02A	F009231	2	1	0	No	Si	FLUCONAZOL 1-4 %	S. ORAL	
376	J02A	F009101	2	0	1	No	No	FLUCONAZOL 150 MG	CAPSULA	
377	J02A	F009102	2	1	0	No	No	FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA	
378	J02A	F009701	3	1	0	No	Si	FLUCONAZOL 200 MG/100ML	S. INYECTABLE	
379	C04A	F019141	2	0	1	No	No	FLUNARIZINA 10 MG	TABLETA/CAPSULA	
380	S01J	F010601	3	1	0	No	Si	FLUORESCEINA SÓDICA 2%	S. OFTÁLMICA	
381	S01J	F010621	3	1	0	No	Si	FLUORESCEINA SÓDICA	TIRA OFTÁLMICA	
382	S01B	F011601	2	1	0	No	No	FLUOROMETALONA 0.1%	S. OFTÁLMICA	
383	L01B	F012701	3	1	0	No	Si	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML	S. INYECTABLE	
384	L01B	F012331	4	1	0	No	Si	FLUOROURACILO 5 %	UNGUENTO	
385	N06A	F013011	2	1	0	No	Si	FLUOXETINA 20 MG <b>USO EXCLUSIVO ESPECIALISTA</b>	TABLETA	
386	N06A	F013201	2	1	0	No	Si	FLUOXETINA 20 MG/5 ML (/COMO BASE) <b>"USO EXCLUSIVO ESPECIALISTA"</b>	S. ORAL	
387	B03B	F014011	2	1	0	No	No	FÓLICO ÁCIDO 1 MG	TABLETA	
388	B03B	F014012	2	0	1	No	No	FOLICO ACIDO 5 MG	TABLETA	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
389	V03A	F015011	3	1	0	No	Si	FOLINATO DE CALCIO 15 MG "PARA CONTINUAR VÍA ORAL LA TERAPIA INICIADA CON FOLINATO DE CALCIO VÍA PARENTERAL EN TRATAMIENTO AMBULATORIO Y PARA PACIENTES TRATADOS CON METOTREXATO Ó DIAMINOPYRIMIDINAS"	TABLETA	
390	V03A	F015701	4	1	0	No	Si	FOLINATO DE CALCIO 0.3-0.5 MG/ML	S. INYECTABLE	
391	B05B		4	1	0	Si	Si	FÓRMULA LÁCTEA 1er. SEMESTRE, SOLO PARA HIJOS MADRES VIH (+)	POLVO	
392	J05A	F018011	4	1	0	No	Si	FOSAMPRENAVIR 700 MG.	TABLETA	
393	A06A	F020441	2	0	1	No	No	FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO	ENEMA	
394	P01A	F016011	2	1	0	No	No	FURAZOLIDONA 100 MG	TABLETA	
395	P01A	F016231	2	1	0	No	No	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML(0.33%)	S. ORAL	
396	C03C	F017701	2	1	0	No	No	FUROSEMIDA 20 MG 2ML	S. INYECTABLE	
397	C03C	F017011	2	1	0	No	No	FUROSEMIDA 40 MG	TABLETA	
398	S03A	F018321	2	0	1	No	No	FUSIDICO ACIDO 2%	CREMA	
399	S03A	F018631	2	0	1	No	No	FUSIDICO ACIDO 1%	S. OFTALMICA	
400	B02B	G001661	3	1	0	No	Si	GELATINA ABSORBIBLE ESTÉRIL ESPONJA	GELATINA ABSORBIBLE	
401	B04A	G002011	2	1	0	No	No	GEMFIBROZIL 600 MG	TABLETA	
402	J01G	G003704	2	1	0	No	No	GENTAMICINA (SULFATO) 160 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
403	J01G	G003701	2	1	0	No	No	GENTAMICINA (SULFATO) 20 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
404	J01G	G003702	2	1	0	No	No	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ ML DE BASE	S. INYECTABLE	
405	J01G	G003703	2	1	0	No	No	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
406	S01A	G003321	2	0	0	No	NO	GENTAMICINA 1%	CREMA	
407	S01A	G003601	2	1	0	No	No	GENTAMICINA(SULFATO) 3 MG/ ML DE BASE (0.3%)	S. OFTALMICA	
408	S01A	G003611	2	1	0	No	No	GENTAMICINA(SULFATO) 3 MG/ ML DE BASE (0.3%)	UNGUENTO OFTALMICO	
409	A10B	G004011	2	1	0	No	No	GLIBENCLAMIDA 5 MG	TABLETA	
410	R05C	G009221	2	0	1	No	Si	GLICERILO GUAYACOLATO 2 G/ 100 ML (2%)	JARABE	
411	S03D	G010401	2	0	1	No	No	GLICERINA CARBONATADA 7%	S. OTICA	
412	A06A	G005532	2	1	0	No	No	GLICERINA ADULTO	SUPOSITORIO	
413	A06A	G005531	2	1	0	No	No	GLICERINA PEDIÁTRICO	SUPOSITORIO	
414	A10B	G008011	2	0	1	No	No	GLICAZIDA 80 MG	TABLETA	
415	A10B	G012012	2	0	1	No	No	GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETA	AC 016 /2007
416	A10B	G012011	2	0	1	No	No	GLIMEPIRIDA 4 MG	TABLETA	AC 016 /2007
417	G03G	G006701	3	1	0	No	Si	GONADOTROPINA CORIÓNICA 1.000 U.I./ML	S. INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
418	G03G	G006702	3	1	0	No	Si	GONADOTROPINA CORIÓNIC 5.000 U.I./ML	S. INYECTABLE	
419	N05A	H001012	2	1	0	No	Si	HALOPERIDOL 10 MG	TABLETA	
420	N05A	H001201	2	1	0	No	Si	HALOPERIDOL 2 MG/ML	S. ORAL	
421	N05A	H001701	2	1	0	No	Si	HALOPERIDOL 50MG	S. INYECTABLE	
422	N05A	H001011	2	1	0	No	Si	HALOPERIDOL 5 MG	TABLETA	
423	B01A	H003701	2	1	0	No	Si	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (U.I. Ó MG)	S. INYECTABLE	
424	B01A	H004701	3	1	0	No	No	HEPARINA SÓDICA 5.000 U.I./ML	S. INYECTABLE	
425	C02D	H005011	2	1	0	No	Si	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA	
426	C03A	H006011	2	1	0	No	No	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	
427	C03A	H006012	2	0	1	No	No	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	TABLETA	
428	D07A	H007371	2	1	0	No	No	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5%	LOCION	
429	D07A	H007321	2	1	0	No	No	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1%	CREMA	
430	H02A	H008721	2	1	0	No	No	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG	P. I. D.	
431	D11A	H018321	2	0	1	No	No	HIDROQUINONA 5%	CREMA	
432	N07X	H014221	2	0	1	No	Si	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25%	JARABE	
433	R06A	H014701	2	1	0	No	No	HIDROXICINA 100 MG/2ML	S. INYECTABLE	
434	N07X	H014201	2	0	1	No	Si	HIDROXICINA CLORHIDRATO 10 MG/ML	S. ORAL	
435	N07X	H014011	2	0	1	No	No	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA	
436	M09A	H015011	2	0	1	No	Si	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	TABLETA	
437	B03B	H009701	2	1	0	No	No	HIDROXICOBALAMINA 1 MG / ML	S. INYECTABLE	
438	G03D	H010701	2	1	0	No	Si	HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO 250 MG/ML	S. INYECTABLE	
439	S01X	H017601	2	0	1	No	No	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA + DEXTRAN 70 (0.3+0.1)% LAGRIMAS NATURALES**	S. OFTÁLMICA	
440	B03A	H011201	2	0	1	No	No	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 125 MG/ML	S. ORAL	
441	B03A	H011221	2	1	0	No	No	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20-25 MG /ML (2-2.5%)	S. ORAL	
442	B03A	H011161	2	1	0	No	No	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100-300 MG	TABLETA RECUBIERTA	
443	A12C	S026161	2	0	1	No	Si	HIERRO (FERROSO) SULFATO+ACIDOFOLICO+VITAMINA "C" (MATERNAS)	TABLETA RECUBIERTA	
444	B03A	H012701	2	1	0	No	Si	HIERRO PARENTERAL NO < 20 MG/ML	S. INYECTABLE	
445	A12C	H016161	2	0	1	No	Si	HIERRO POLYMALTOSADO 100 MG (SOLO MATERNIDAD)	TABLETA RECUBIERTA	
446	A03D	H019701	2	1	0	No	No	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO +- DIPIRONA (0.02+2.5) G/5 ML	S. INYECTABLE	
447	A03B	H013701	2	1	0	No	No	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20MG/ML	S. INYECTABLE	
448	A03B	H013021	2	1	0	No	No	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG	TABLETA RECUBIERTA	
449	M05B	I021701	4	1	0	Si	Si	IBANDRÓNICO ACIDO 6 MG.	SOLUCIÓN INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
450	C01C	I001011	2	1	0	No	Si	IBOPAMINA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA	
451	M01A	I002011	2	1	0	No	No	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	
452	M01A	I002231	2	0	1	No	No	IBUPROFENO 100 MG	S. ORAL	
453	S01A	I003601	2	1	0	No	Si	IDOXURIDINA 1MG/ML (0.1%)	S. OFTALMICA	
454	J01D	I004721	3	1	0	No	Si	IMIPENEM+CILASTATINA (500 MG+500 MG)	P. I. D.	
455	N06A	I005021	2	1	0	No	Si	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 MG	GRAGEA	
456	N06A	I005022	2	1	0	No	Si	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG	GRAGEA	
457	C03A	I021011	2	0	1	No	No	INDAPAMIDA 2,5 MG	TABLETA	
458	J05A	I006141	4	1	0	No	Si	INDIVANIR 200 MG	TABLETA/CAPSULA	
459	J05A	I006142	4	1	0	No	Si	INDIVANIR 400 MG	TABLETA/CAPSULA	
460	S01B	I022601	2	0	1	Si	Si	INDOMETACINA OLEOSA 0.5%	S. OFTALMICA	
461	J06B	I007701	2	1	0	No	Si	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250-300 MCG/2ML	S. INYECTABLE	
462	A10A	I023361	2	0	1	No	No	INSULINA HUMANA 30/70	S. INYECTABLE	AC 016 DE 2007
463	A10A	I024713	2	0	1	No	No	INSULINA GLARGINA 100 UI/mL	S. INYECTABLE	AC 016 DE 2007
464	A10A	I024711	2	0	1	No	No	INSULINA DE ACCIÓN ULTRA RÁPIDA 100 UI/mL	S. INYECTABLE	
465	A10A	I023711	2	0	1	No	No	INSULINA HUMANA N.P.H. 80 - 100 UI/ML	S. INYECTABLE	
466	A10A	I008701	2	1	0	No	No	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100 UI/ML	S. INYECTABLE	
467	L03A	I010721	4	1	0	No	Si	INTERFERON ALFA (MILLONES DE UI)	P. I. D.	
468	V08A	I024701	2	0	1	No	Si	IODIPAMIDA MEGLUMINICA 65%	S. INYECTABLE	
469	V08A	I011701	2	1	0	No	Si	IODIPAMIDA MEGLUMÍNICA 26%	S. INYECTABLE	
470	V08A	I011702	2	1	0	No	Si	IODIPAMIDA MEGLUMÍNICA 65%	S. INYECTABLE	
471	D08A	I012911	2	0	1	No	No	ODOPOVIDONA ESPUMA	ESPUMA	
472	D08A	I012271	2	0	1	No	No	ODOPOVIDONA 8%	S. BUCOFARINGEA	
473	D08A	I012301	2	1	0	No	No	ODOPOVIDONA AL 10%	S. TOPICA	
474	V08A	I013701	2	1	0	No	Si	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA 60%	S. INYECTABLE	
475	V08A	I014701	2	1	0	No	Si	IOHEXOL Ó IOPAMIDOL 180-200 MG DE YODO/ML	S. INYECTABLE	
476	V08A	I014702	2	1	0	No	Si	IOHEXOL Ó IOPAMIDOL 300 MG DE YODO/ML	S. INYECTABLE	
477	V08A	I015101	2	1	0	No	Si	IOPODATO SÓDICO 500 MG	CAPSULA	
478	V08A	I021702	2	1	0	No	Si	IOVERSOL 320 DE YODO	S. INYECTABLE	
479	R01A	I025451	2	0	1	No	Si	IPRATROPIO - FENOTEROL 15 MG	INHALADOR	
480	R01A	I026471	2	0	1	No	No	IPRATROPIO - SALBUTAMOL 2 MG	AEROSOL	
481	R01A	I017471	2	1	0	No	No	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS	INHALADOR	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
482	R01A	I027461	2	0	1	No	No	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MG/DOSIS	S.P/NEBULIZACIÓN	
483	J04A	I019011	5	1	0	No	No	ISONIAZIDA 100 MG (TBC)	TABLETA	
484	J04A	I019012	5	1	0	No	No	ISONIAZIDA 300 MG (TBC)	TABLETA	
485	C01D	I020011	2	1	0	No	No	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG	TABLETA	
486	C01D	I020012	2	1	0	No	No	ISOSORBIDE DINITRATO 40 MG	TABLETA	
487	C01D	I020061	2	1	0	No	No	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG	TABLETA SUBLINGUAL	
488	C01D	I028011	2	0	1	No	No	ISOSORBIDE MONONITRATO 20 MG	TABLETA	
489	J02A	K002321	2	0	1	No	Si	KETOCONAZOL 2 G	CREMA	
490	J02A	K002011	2	1	0	No	No	KETOCONAZOL 200 MG	TABLETA	
491	J02A	K002231	2	1	0	No	No	KETOCONAZOL 100 MG/5 ML (2%)	S. ORAL	
492	M01A	K004701	2	0	1	No	No	KETOPROFENO 100 MG	S. INYECTABLE	
493	M01A	K004011	2	0	1	No	No	KETOPROFENO 100 MG	TABLETA	
494	R03D	K003221	2	1	0	No	No	KETOTIFENO 1 MG /5 ML (0.02%)	JARABE	
495	R03D	K003011	2	1	0	No	No	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	
496	J05A	L001201	4	1	0	No	Si	LAMIVUDINA 10 MG/MG	S. ORAL	
497	J05A	L001141	4	1	0	No	Si	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA/CAPSULA	
498	N03A	L025011	2	0	1	No	Si	LAMOTRIGINA 25 MG	TABLETA DISPERSABLE	
499	N03A	L025013	2	0	1	No	Si	LAMOTRIGINA 100 MG	TABLETA DISPERSABLE	
500	N03A	L025014	2	0	1	No	Si	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA DISPERSABLE	
501	S01E	L019601	2	0	1	No	Si	LATANOPROST 50 MCG/ML.	S. OFTALMICA	
502	L04A	L023021	4	0	1	No	Si	LEFLUNOMIDA 20 MG.	TABLETA RECUBIERTA	
503	L04A	L023022	4	0	1	No	Si	LEFLUNOMIDA 100 MG.	TABLETA RECUBIERTA	
504	G03X	L019781	2	0	1	No	Si	LEUPROLIDE ACETATO 3.75 MG	S. INYECTABLE	
505	G03X	L019782	2	0	1	No	Si	LEUPROLIDE ACETATO 11.25 MG	S. INYECTABLE	
506	P02C	L002011	3	1	0	No	Si	LEVAMISOL (CLORHIDRATO) 150 MG	TABLETA	
507	S01E	L020601	2	0	1	No	Si	LEVOBUNOLOL CLORHIDRATO 0.5 %	S. OFTALMICA	
508	N04B	L003011	2	0	1	No	Si	LEVODOPA+CARBIDOPA 25 MG+100 MG	TABLETA	
509	N04B	L003012	2	1	0	No	Si	LEVODOPA+CARBIDOPA 250 MG+25 MG	TABLETA	
510	N05A	L004012	2	1	0	No	Si	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	TABLETA	
511	N05A	L004011	2	1	0	No	Si	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	TABLETA	
512	N05A	L004701	2	1	0	No	Si	LEVOMEPROMAZINA 25 MG/ML	S. INYECTABLE	
513	N05A	L004201	2	1	0	No	Si	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0.4%)	S. ORAL	
514	G03A	L005161	1	1	0	No	Si	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150-250+30-50) MCG	TABLETA RECUBIERTA	
515	G03A	L005162	2	1	0	No	Si	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (250+50 ) MCG	TABLETA RECUBIERTA	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
516	G03A	G03AC03	2	0	1	No	Si	LEVONORGESTREL 75 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	ACUERDO 380 DE 2007
517	G03A	G03AC04	2	0	1	No	Si	LEVONORGESTREL 0.75 MG	TABLETA RECUBIERTA	ACUERDO 380 DE 2007
518	H03A	L007011	2	1	0	No	No	LEVOTIROXINA +LIOTIROXINA (120 + 30) MCG	TABLETA	
519	H03A	L006013	2	1	0	No	No	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	TABLETA	
520	H03A	L006014	2	0	1	No	No	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG	TABLETA	
521	H03A	L006011	2	1	0	No	No	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	TABLETA	
522	H03A	L006012	2	0	1	No	No	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	TABLETA	
523	N01B	L008471	2	1	0	No	No	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10%	AEROSOL	
524	C01B	L010701	3	1	0	No	Si	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO CARDIOLÓGICA 2%	S. INYECTABLE	
525	N01B	L011701	3	1	0	No	Si	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO CON Ó SIN EPINEFRINA 1%	S. INYECTABLE	
526	N01B	L011702	3	1	0	No	Si	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO CON Ó SIN EPINEFRINA 2%	S. INYECTABLE	
527	N01B	L012701	3	1	0	No	Si	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO CON Ó SIN EPINEFRINA 2% USO ODONTOLÓGICO	S. INYECTABLE/CARPULA	
528	N01B	L008341	2	1	0	No	No	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%	GEL/JALEA	
529	N01B	L008331	2	1	0	No	No	LIDOCAINA CLORHIDRATO 5%	UNGUENTO	
530	N01B	L009701	3	1	0	No	Si	LIDOCAINA CLORHIDRATO+DEXTROSA.(PESADA) 5%+7.5%	S. INYECTABLE	
531	H03A	L013161	2	1	0	No	No	LIOTIRONINA 25 MCG	TABLETA	
532	N05A	L014141	2	1	0	No	Si	LITIO CARBONATO 300 MG	TABLETA/CAPSULA	
533	A07D	L015141	2	1	0	No	No	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG	TABLETA/CAPSULA	
534	J05A	L020101	4	1	0	No	Si	LOPINAVIR + RITONAVIR 133.3 MG + 33.3 MG	CÁPSULA	
535	J05A	L020101	4	1	0	No	Si	LOPINAVIR + RITONAVIR 400 MG + 100 MG/5ML	JARABE	
536	R06A	L016221	2	1	0	No	No	LORATADINA 5 MG/5 ML (0.1%)	JARABE	
537	R06A	L016011		1	0	No	No	LORATADINA 10 MG	TABLETA	
538	R07A	L021011	2	0	1	No	Si	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA (5+120) MG	TABLETA	
539	N05B	L017011	2	1	0	No	Si	LORAZEPAM 1 MG	TABLETA	
540	N05B	L017012	2	1	0	No	Si	LORAZEPAM 2 MG	TABLETA	
541	C02K	L022011	4	1	0	No	No	LOSARTAN 50 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
542	C09C	L021162	4	1	0	No	No	LOSARTAN 100 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
543	A05B	L018011	2	0	1	No	No	LOVASTATINA 10 MG	TABLETA	
544	A05B	L018012	2	1	0	No	No	LOVASTATINA 20 MG	TABLETA	
545	N03A	M001701	3	1	0	No	Si	MAGNESIO SULFATO 20%	S. INYECTABLE	
546	B05B	M002701	3	1	0	No	Si	MANITOL 10%	S. INYECTABLE	
547	B05B	M002702	3	1	0	No	Si	MANITOL 20%	S. INYECTABLE	
548	P02C	M003011	2	1	0	No	No	MEBENDAZOL 100 MG 100 MG	TABLETA	
549	P02C	M003231	2	1	0	No	No	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%)	S. ORAL	
550	G03D	M004711	2	1	0	No	Si	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 MG/ML	S. INYECTABLE	
551	G03D	M004011	2	0	1	No	Si	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 2.5 MG	TABLETA	
552	G03D	M004012	2	1	0	No	Si	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG	TABLETA	
553	G03D	M004013	2	0	1	No	Si	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG	TABLETA	
554	P01A	M005011	5	1	0	No	Si	MEFLOQUINA 250 MG	TABLETA	
555	P01C	M006701	5	1	0	No	Si	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1.5G/5 ML	S. INYECTABLE	
556	L01A	M007011	4	1	0	No	Si	MELFALÁN 2 MG	TABLETA	
557	N02A	M008701	2	1	0	No	Si	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/ML	S. INYECTABLE	
558	L01B	M009011	4	1	0	No	Si	MERCAPTOPYRURIONA 50 MG	TABLETA	
559	J01C	M026722	3	1	0	No	Si	MEROPENEM 1 G	P. I. D.	
560	J01C	M026721	3	1	0	No	Si	MEROPENEM 500 MG	P. I. D.	
561	A07E	M026541	2	1	0	No	Si	MESALAZINA 4 G	ENEMA	
562	A07E	M026531	2	1	0	No	Si	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	
563	A07E	M026031	2	1	0	No	Si	MESALAZINA 500 MG	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	
564	N02A	M010012	2	1	0	No	Si	METADONA CLORHIDRATO 10 MG	TABLETA	
565	N02A	M010011	2	1	0	No	Si	METADONA CLORHIDRATO 5 MG	TABLETA	
566	A10B	M011011	2	1	0	No	No	METFORMINA 850 MG	TABLETA	
567	N06B	M012011	2	1	0	No	Si	METILFENIDATO 10 MG	TABLETA	
568	H02A	M013721	3	1	0	No	Si	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500 MG DE BASE	P. I. D.	
569	H02A	M013012	2	0	1	No	Si	METILPREDNISOLONA 16 MG	TABLETA	
570	H02A	M013011	2	0	1	No	Si	METILPREDNISOLONA 4 MG	TABLETA	
571	H03B	M014011	2	1	0	No	Si	METIMAZOL 5 MG	TABLETA	
572	M03B	M015011	2	1	0	No	No	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	
573	A04A	M016701	2	1	0	No	No	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG/2 ML DE BASE	S. INYECTABLE	
574	A04A	M016201	2	1	0	No	No	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4 MG/ML (0.4%)	S. ORAL	
575	A04A	M016011	2	1	0	No	No	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG	TABLETA	
576	A01A	M026162	2	0	1	No	No	METOCLOPRAMIDA+ENZIMAS DIGESTIVAS 6 MG	TABLETA RECUBIERTA	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
577	C07A	M017042	2	0	1	No	No	METOPROLOL TARTRATO 100 MG	TABLETA L. P.	
578	C07A	M017041	2	0	1	No	No	METOPROLOL TARTRATO 50 MG	TABLETA L. P.	
579	C07A	M017161	2	1	0	No	No	METOPROLOL TARTRATO 50 MG	GRAGEA/TABLETA	
580	C07A	M017162	2	1	0	No	No	METOPROLOL TARTRATO 100 MG	GRAGEA/TABLETA	
581	L01B	M018011	4	1	0	No	Si	METOTREXATE SODICO 2.5 MG DE BASE	TABLETA	
582	L01B	M018721	4	1	0	No	Si	METOTREXATO SÓDICO 50 MG/ 2ML	P. I. D.	
583	L01B	M018722	4	1	0	No	Si	METOTREXATO SÓDICO 500 MG/ 2ML	P. I. D.	
584	L01B	M018701	4	1	0	No	Si	METOTREXATO SÓDICO 5 MG/ 2ML	S. INYECTABLE	
585	D05B	M019501	2	1	0	No	Si	METOXALENO 10 MG	TABLETA VAGINAL	
586	D05B	M019011	2	1	0	No	Si	METOXALENO TABLETA 10 MG	TABLETA	
587	P01A	M022231	3	1	0	No	Si	METRONIDAZOL (BENZOILO) 125 MG/5ML DE BASE (2.5%)	S. ORAL	
588	P01A	M022232	2	1	0	No	No	METRONIDAZOL (BENZOILO) 250 MG/5ML DE BASE (5%)	S. ORAL	
589	G01A	M020501	2	1	0	No	No	METRONIDAZOL 500 MG	OVULO/TAB. VAGINAL	
590	J01X	M021701	3	1	0	No	Si	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML	S. INYECTABLE	
591	P01A	M020011	2	1	0	No	No	METRONIDAZOL 250 MG	TABLETA	
592	P01A	M020012	2	1	0	No	No	METRONIDAZOL 500 MG	TABLETA	
593	D07X	M027321	2	0	1	No	Si	MICONAZOL+HIDROCORTISONA (20+10) MG/G	CREMA	
594	B05B	M027701	4	1	0	No	Si	MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS ESENCIALES- MULTIVITAMINAS (6,25 MG, 12,5 MG, 25 MG)	SOLUCIÓN INYECTABLE	
595	B05B	M028701	4	1	0	No	Si	MICRONUTRIENTES INORGÁNICOS ESENCIALES- ELEMENTOS TRAZA (Entre 4 y 9 elementos que correspondan al requerimiento según la indicación específica del producto así: Neonatos, pediatría, adultos)	SOLUCIÓN INYECTABLE	
596	N01A	M023701	3	1	0	No	Si	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%)	S. INYECTABLE	
597	N05B	M023011	2	1	0	No	Si	MIDAZOLAM 7.5 MG	TABLETA	
598	J01A	M029101	2	0	1	No	Si	MINOCICLINA 100 MG	CAPSULA	
599	C02D	M026161	4	1	0	No	Si	MINOXIDIL 10 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
600	R03B	M002341	2	0	1	No	Si	MOMETASONA FUROATO 100 MG/DOSIS	SPRAY NASAL ACUOSO	
601	N02A	M025041	2	1	0	No	Si	MORFINA SULFATO 30 MG	TABLETA L. P.	
602	N02A	M025042	2	1	0	No	Si	MORFINA SULFATO 60 MG	TABLETA L. P.	
603	N02A	M024701	2	1	0	No	Si	MORFINA 10MG/ML	S. INYECTABLE	
604	N02A	M024201	2	1	0	No	Si	MORFINA 30 MG/ML (3%)	S. ORAL	
605	N02A	M025153	2	1	0	No	Si	MORFINA SULFATO 100 MG	TABLETA/CAPSULA L. P.	
606	A06A	M030251	2	0	1	No	No	MUCÍLAGO SEMILLAS PSYLLIUM	GRANULO	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
607	A11B	M028101	2	0	1	No	Si	MULTIVITAMINICO PRENATAL	CAPSULA	
608	B01A	N017701	2	1	0	No	SI	NADROXIPARINA CÁLCICA 2.850 UI	S. INYECTABLE	
609	V03A	N001701	3	1	0	No	Si	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ ML	S. INYECTABLE	
610	M01A	N002231	2	1	0	No	Si	NAPROXENO 150 MG/5ML (3%)	S. ORAL	
611	M01A	N002011	2	0	0	No	No	NAPROXENO TABLETA 500 MG	TABLETA	
612	M01A	N002141	2	1	0	No	No	NAPROXENO250 MG	TABLETA/CAPSULA	
613	J05A	N013011	4	1	0	No	Si	NELFINAVIR 250 MG	TABLETA	
614	J05A	N013251	4	1	0	No	Si	NELFINAVIR 50 MG/ML	S. ORAL	
615	S01A	N003601	2	1	0	No	No	NEOMICINA (SULFATO)+POLIMIXINA B ,3-5% BASE+5000-20000 U/M	S. OFTALMICA	
616	J05A	N014011	4	1	0	No	Si	NEVIPARINA 200 MG	TABLETA	
617	J05A	N014251	4	1	0	No	Si	NEVIPARINA 50 MG/ 5 ML	S. ORAL	
618	P02D	N005011	2	1	0	No	Si	NICLOSAMIDA 500 MG	TABLETA	
619	C08C	N006102	2	1	0	No	No	NIFEDIPINA 30 MG	TABLETA/CAPSULA L. P.	
620	C08C	N006103	2	0	1	No	No	NIFEDIPINA 60 MG	TABLETA/CAPSULA L. P.	
621	P01C	N007011	5	1	0	No	Si	NIFURTIMOX 120 MG	TABLETA	
622	C08C	N008701	3	1	0	No	Si	NIMODIPINA 10 MG/50 ML	S. INYECTABLE	
623	C08C	N008141	2	1	0	No	Si	NIMODIPINA 30 MG	TABLETA/CAPSULA	
624	D01A	N009321	2	1	0	No	No	NISTATINA 100.000 UI	CREMA	
625	J02A	N009021	2	1	0	No	No	NISTATINA 500.000 UI	GRAGEA	
626	G01A	N009501	2	1	0	No	No	NISTATINA 100.000 UI	OVULO/TAB. VAGINAL	
627	J02A	N009231	2	1	0	No	No	NISTATINA 100.000 UI/ML	S. ORAL	
628	G04A	N010142	2	1	0	No	No	NITROFURANTOINA 100 MG	TABLETA/CAPSULA	
629	G04A	N010141	2	1	0	No	No	NITROFURANTOINA 50 MG	TABLETA/CAPSULA	
630	C01D	N011701	3	1	0	No	Si	NITROGLICERINA 0.5%	S. INYECTABLE	
631	J01M	N012141	2	1	0	No	No	NORFLOXACINA 400 MG	TABLETA/CAPSULA	
632	V03A	O001701	3	1	0	No	Si	OBIDOXIMA CLORURO 25%	S. INYECTABLE	
633	A02B	O002101	2	1	0	No	No	OMEPRAZOL 20 MG	CAPSULA	
634	A04A	O008011	4	1	0	No	Si	ONDASETRON 8 MG "USO EXCLUSIVO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA"	TABLETA	
635	A04A	O008705	4	1	0	No	Si	ONDASETRON 8 MG/ 4 ML "USO EXCLUSIVO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA"	S. INYECTABLE	
636	J01X	O008701	3	1	0	No	Si	ORNIDAZOL 1 G / 6 ML	S. INYECTABLE	
637	M01C	O003701	2	1	0	No	Si	OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO (SALES DE ORO) 50 MG / ML	S. INYECTABLE	
638	M01C	O003711	2	1	0	No	Si	OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO (SALES DE ORO) 500 MG /10 ML	S. INYECTABLE	
639	J01C	O004721	3	1	0	No	Si	OXACILINA (SAL SÓDICA) 1 G	P. I. D.	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
640	A03A	O009011	2	0	1	No	Si	OXIBUTININA CLORURO 5 MG	TABLETA O TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA	
641	N02A	O009041	2	1	0	No	Si	OXICODONA 10 MG	TABLETA L. P.	
642	N02A	O009042	2	1	0	No	Si	OXICODONA 20 MG	TABLETA L. P.	
643	N02A	O009043	2	1	0	No	Si	OXICODONA 40 MG	TABLETA L. P.	
644	V07A	O005901	3	1	0	No	Si	OXÍGENO GAS	GAS	
645	R01A	O006421	2	1	0	No	No	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.0025%)	S. NASAL	
646	R01A	O006422	2	1	0	No	No	OXIMETAZOLINA 0.5 MG/ML (0.05%)	S. NASAL	
647	S01A	O009611	2	0	1	No	No	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA "B" (5 MG+10.000 U.I.)/G	UNGUENTO OFTALMICO	
648	S01A	O009331	2	0	1	No	No	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA "B" (30 MG+10.000 U.I.)/G**	UNGUENTO TOPICO	
649	H01B	O007702	3	1	0	No	Si	OXITOCINA 10 U.I./ML	S. INYECTABLE	
650	H01B	O007701	3	1	0	No	Si	OXITOCINA 5 U.I./ML	S. INYECTABLE	
651	L01C	P038701	4	1	0	No	Si	PACLITAXEL 30 MG.	SOLUCIÓN INYECTABLE	
652	L01C	P038702	4	1	0	No	Si	PACLITAXEL 100 MG.	SOLUCIÓN INYECTABLE	
653	L01C	P038703	4	1	0	No	Si	PACLITAXEL 150 MG.	SOLUCIÓN INYECTABLE	
654	M05B	P039701	4	1	0	No	Si	PAMIDRONATO DISÓDICO 90 MG.	SOLUCIÓN INYECTABLE	
655	M03A	P001701	3	1	0	No	Si	PANCURONIO BROMURO 4 MG/ 2 ML	S. INYECTABLE	
656	D11A	P037321	2	0	1	No	Si	PANTALLA+FILTRO SOLAR	CREMA	
657	D09A	P002351	2	1	0	No	No	PASTA DE UNNA PASTA	PASTA	
658	M01C	P003141	2	1	0	No	Si	PENICILAMINA 250MG	TABLETA/CAPSULA	
659	J01C	P004231	2	1	0	No	Si	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES) 250 M/5 ML (5%)	S. ORAL	
660	J01C	P004141	2	1	0	No	No	PENICILINA FENOXIMETÍLICA (Y SALES) 500-650 MG	TABLETA/CAPSULA	
661	J01C	P006721	2	1	0	No	No	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	P. I. D.	
662	J01C	P006722	2	1	0	No	No	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI	P. I. D.	
663	J01C	P045721	2	0	1	No	No	PENICILINA G SÓDICA+CLEMIZOL 1.000.000 UI	P. I. D.	
664	J01C	P005721	2	1	0	No	No	PENICILINA G.BENZATINICA 1.200.000 UI	P. I. D.	
665	J01C	P005722	2	1	0	No	No	PENICILINA G.BENZATINICA 2.400.000 UI	P. I. D.	
666	J01C	P007721	2	1	0	No	No	PENICILINA G.SODICA Ó POTÁSICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	P. I. D.	
667	J01C	P007722	2	1	0	No	No	PENICILINA G.SODICA Ó POTÁSICA CRISTALINA 5.000.000 U.I.	P. I. D.	
668	P01C	P008461	4	1	0	No	Si	PENTAMIDINA ISETIONATO DE 5 A 10%	LIQUIDO P/NEBULIZACION	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
669	P01C	P008721	4	1	0	No	Si	PENTAMIDINA ISETIONATO 200 MG	P. I. D.	
670	C04A	P038161	2	0	1	No	Si	PENTOXIFILINA 400 MG	TABLETA RECUBIERTA	
671	V07A	P039321	2	0	1	No	No	PERMETRINA 5%	CREMA	
672	V07A	P039371	2	0	1	No	No	PERMETRINA 5%	LOCION	
673	S01E	P009601	2	1	0	No	Si	PILOCARPINA CLORHIDRATO Ó NITRATO 10 MG/ML (1%)	S. OFTALMICA	
674	S01E	P009602	2	1	0	No	Si	PILOCARPINA CLORHIDRATO Ó NITRATO 20 MG/ML (2%)	S. OFTALMICA	
675	S01E	P009603	2	1	0	No	Si	PILOCARPINA CLORHIDRATO Ó NITRATO 40 MG/ML (4%)	S. OFTALMICA	
676	J01C	P037721	2	1	0	No	Si	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 MG	P.I.D.	
677	P02C	P010221	2	1	0	No	Si	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%)	JARABE	
678	N05A	P011701	2	1	0	No	Si	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML	S. INYECTABLE	
679	P02C	P012231	2	1	0	No	No	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 MG/5ML (5%)	S. ORAL	
680	P02C	P012141	2	1	0	No	No	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250 MG	TABLETA/CAPSULA	
681	J04A	P013011	5	1	0	No	Si	PIRAZINAMIDA 500 MG	TABLETA	
682	N07A	P014011	2	1	0	No	Si	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	
683	A11H	P015141	2	1	0	No	No	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA/CAPSULA	
684	P01B	P017231	5	1	0	No	Si	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25 + 500MG) /5ML (0.5+10%)	S. ORAL	
685	P01B	P017141	5	1	0	No	Si	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG	TABLETA/CAPSULA	
686	P01B	P016141	5	1	0	No	Si	PIRIMETAMINA 25MG	TABLETA/CAPSULA	
687	M01A	P043101	2	0	1	No	No	PIROXICAM 20 MG	CAPSULA	
688	B05A	P018771	3	1	0	No	Si	PLASMA HUMANO	S. INYECTABLE	
689	B05A	P019771	3	1	0	No	Si	PLASMA HUMANO, FRACCIÓN PROTEICA NO <4%	S. INYECTABLE	
690	D08A	P020321	2	1	0	No	No	PLATA SULFADIAZINA CREMA 1% (30 G)	CREMA	
691	D06B	P021301	2	1	0	No	Si	PODOFILINA 20%	S. TOPICA	
692	A12B	P022701	3	1	0	No	Si	POTASIO CLORURO 20 meq/10 ML	S. INYECTABLE	
693	B05B	P039702	4	1	0	No	Si	POTASIO FOSFATO (FOSFATO 3 mm/ML, potasio 4,4 mEq/mL)	SOLUCIÓN INYECTABLE	
694	A12B	P023211	3	1	0	No	Si	POTASIO GLUCONATO 31%	ELIXIR	
695	V03A	P024701	3	1	0	No	Si	PRALIDOXIMA 5%	S. INYECTABLE	
696	A05B	P044011	2	0	1	No	No	PRAVASTATINA 20 MG	TABLETA	
697	P02B	P025011	2	1	0	No	No	PRAZIQUANTEL 150 MG	TABLETA	
698	P02B	P025012	2	1	0	No	No	PRAZIQUANTEL 600 MG	TABLETA	
699	C02C	P026011	2	1	0	No	No	PRAZOSINA 1 MG	TABLETA	
700	S01B	P040601	2	0	1	No	Si	PREDNISOLONA 0.12%	S. OFTALMICA	
701	H02A	P027011	2	1	0	No	No	PREDNISOLONA 5 MG	TABLETA	
702	H02A	P027012	2	1	0	No	No	PREDNISOLONA 50 MG	TABLETA	
703	S01B	P028601	2	1	0	No	No	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1%+0.12%	S. OFTALMICA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
704	S01C	P041611	2	0	1	No	Si	PREDNISOLONA+TOBRAMICINA (1+0.3)%	UNGUENTO OFTALMICO	
705	S01C	P041601	2	0	1	No	Si	PREDNISOLONA+TOBRAMICINA (1+0.3)%	S. OFTALMICA	
706	P01B	P029141	5	1	0	No	Si	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA/CAPSULA	
707	N03A	P030011	2	1	0	No	Si	PRIMIDONA 250 MG	TABLETA	
708	C01B	P031701	3	1	0	No	Si	PROCAINAMIDA CLORHIDRATO 100 MG/ML	S. INYECTABLE	
709	L01X	P032101	4	1	0	No	Si	PROCARBAZINA CLORHIDRATO 50 MG DE BASE	CAPSULA	
710	C01B	P042011	2	0	1	No	No	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	
711	C01B	P042012	2	0	1	No	Si	PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG	TABLETA	
712	S01H	P033601	2	1	0	No	Si	PROPARACAINA CLORHIDRATO 5 MG/ML ( 0.5%)	S. OFTALMICA	
713	H03B	P037011	2	1	0	No	Si	PROPILTIOURACILO 50 MG	TABLETA	
714	C07A	P035011	2	1	0	No	No	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG	TABLETA	
715	C07A	P035012	2	1	0	No	No	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG	TABLETA	
716	C07A	P034701	3	1	0	No	Si	PROPRANOLOL 1 MG/ML	S. INYECTABLE	
717	B02A	P036701	3	1	0	No	Si	PROTAMINA SULFATO 50 MG/ML	S. INYECTABLE	
718	C09A	Q004011	2	0	1	No	No	QUINAPRIL CLORHIDRATO 10 MG SOLO PROGRAMA	TABLETA	
719	C09A	Q004012	2	0	1	No	No	QUINAPRIL CLORHIDRATO 20 MG SOLO PROGRAMA	TABLETA	
720	C01B	Q001011	5	1	0	No	Si	QUINIDINA O QUININA SULFATO 200 MG	TABLETA/CAPSULA	
721	C01B	Q001701	5	1	0	No	Si	QUININA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
722	P01B	Q003102	5	1	0	No	Si	QUININA SULFATO 300 MG	CAPSULA	
723	P01B	Q003103	5	1	0	No	Si	QUININA SULFATO 600 MG	CAPSULA	
724	A16A	R041013	2	0	1	Si	Si	RALOXIFENO CLORHIDRATO 60 MG	TABLETA	
725	A02B	R001701	2	1	0	No	No	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG/2 ML	S. INYECTABLE	
726	A02B	R001011	2	1	0	No	No	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150 MG DE BASE	TABLETA	
727	A02B	R001012	2	1	0	No	No	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 300 MG DE BASE	TABLETA	
728	V07A	R002251	4	1	0	No	Si	RESINAS INTERCAMB.DE POTASIO (SODIO POLIESTIRENO SULFONATO)	GRANULOS O POLVO P/RECONSTITUIR	
729	D10A	R003321	2	1	0	No	No	RETINOICO ACIDO 0.05 %	CREMA	
730	D10A	R003371	2	1	0	No	No	RETINOICO 0.5 %	LOCION	
731	A06A	R004271	2	1	0	No	No	RICINO ACEITE DE	LIQUIDO ORAL. SUSTANCIA PURA	
732	J04B	R005101	5	1	0	No	Si	RIFAMPICINA 300 MG	CAPSULA	
733	J04B	R005221	5	1	0	No	Si	RIFAMPICINA 100 MG/5 ML (2%)	JARABE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
734	J04A	R006141	5	1	0	No	Si	RIFAMPICINA+ISONIAZIDA (300+150) MG	TABLETA/CAPSULA	
735	B05X	R007701	3	1	0	No	No	RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTMAN)	S. INYECTABLE	
736	B05X	R008701	3	1	0	No	Si	RINGER SOLUCION DE	S. INYECTABLE	
737	J05A	R009141	4	1	0	No	Si	RITONAVIR 100 MG	TABLETA/CAPSULA	
738	J05A	R009221	4	1	0	No	Si	RITONAVIR 80 MG/ML	JARABE	
739	R03A	S001471	2	1	0	No	No	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS	AEROSOL (INHALADOR)	
740	R03C	S001221	2	1	0	No	No	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML(0.04%)	JARABE	
741	R03A	S001461	2	1	0	No	No	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5%	LIQUIDO P/NEBULIZACION	
742	R03C	S001701	2	1	0	No	No	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5 MG/ML	S. INYECTABLE	
743	R03C	S001011	2	1	0	No	No	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG	TABLETA	
744	R03C	S001012	2	1	0	No	No	SALBUTAMOL (SULFATO) 4 MG	TABLETA	
745	R03B	S021451	2	0	1	No	Si	SALBUTAMOL+BECLOMETASONA DIPROPIONATO (100+50) MCG/INHALACIÓN	INHALADOR	
746	A07C	S002251	1	1	0	No	No	SALES DE REHIDRATAACION ORAL, FORMULA OMS,	POLVO P/DISOLVER	
747	R03B	S030457	2	0	1	No	Si	SALMETEROL HIDROXINAFTOATO O XINAFOATO 25 MCG/DOSIS	INHALADOR	
748	J05A	S025101	4	1	0	No	Si	SAQUINAVIR 200 MG.	CÁPSULA	
749	J05A	S025162	4	1	0	No	Si	SAQUINAVIR 500 MG.	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
750	P01A	S022011	2	0	1	No	No	SECNIDAZOL 250 MG	TABLETA	
751	P01A	S022012	2	0	1	No	No	SECNIDAZOL 500 MG	TABLETA	
752	N04B	S035011	2	0	1	No	Si	SELEGINA CLORHIDRATO 5 MG	TABLETA	
753	V03A	S024010	4	1	0	Si	Si	SEVELAMER CLORHIDRATO 800 MG	TABLETA	
754		S046015	2	0	1	No	No	SIBUTRAMINA 10 MG	TABLETA	AC 16 2007
755		S046017	2	0	1	No	No	SIBUTRAMINA 15 MG	TABLETA	AC 16 2007
756	A05B	S024011	2	0	1	No	No	SIMVASTATINA 10 MG	TABLETA	
757	A05B	S024012	2	0	1	No	No	SIMVASTATINA 20 MG	TABLETA	
758	B05X	S003701	3	1	0	No	Si	SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ML	S. INYECTABLE	
759	B05B	S004701	3	1	0	No	No	SODIO CLORURO 0.9%	S. INYECTABLE	
760	B05X	S004702	3	1	0	No	Si	SODIO CLORURO 20 meq/10 ML	S. INYECTABLE	
761	A01A	S006301	1	1	0	No	Si	SODIO FLUORURO ACIDULADO	S. TOPICA	
762	A01A	S005021	3	1	0	No	Si	SODIO FLUORURO 40 MG	TABLETA	
763	V03A	S007701	3	1	0	No	Si	SODIO HIPOSULFITO 2.5 A 5 G/ 10 ML	S. INYECTABLE	
764	B05X	S008701	3	1	0	No	Si	SODIO LACTATO 1/6 MOLAR	S. INYECTABLE	
765	B05X	S008702	3	1	0	No	Si	SODIO LACTATO 2 MOLAR	S. INYECTABLE	

Anexo12. Vademecum Unisalud 2009

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
766	V03A	S009701	3	1	0	No	Si	SODIO NITRITO 3%	S. INYECTABLE	
767	C02D	S010721	3	1	0	No	Si	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	P. I. D.	
768	B05D	S011751	4	1	0	No	Si	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	S. P/DIALISIS PERITONEAL	
769	B05Z	S012751	4	1	0	No	Si	SOLUCIONES P/HEMODIÁLISIS IRRIGACIÓN	S. INYECTABLE	
770	A02B	S014011	2	1	0	No	No	SUCRALFATO 1 G	TABLETA	
771	J06A	S016701	1	1	0	No	Si	SUERO ANTIOFÍDICO MONOVALENTE (BOTHROPS)	S. INYECTABLE	
772	J06A	S017701	1	1	0	No	Si	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE	S. INYECTABLE	
773	J06A	S018701	1	1	0	No	Si	SUERO ANTIRRÁBICO	S. INYECTABLE	
774	R01A	S023421	2	0	1	No	No	SUERO FISIOLÓGICO 0.9%	S. NASAL	
775	S01A	S019602	2	1	0	No	No	SULFACETAMIDA SÓDICA 30%	S. OFTÁLMICA	
776	S01A	S019601	2	1	0	No	No	SULFACETAMIDA 10%	S. OFTÁLMICA	
777	S01C	S025611	2	0	1	No	Si	SULFACETAMIDA+PREDNISOLONA (10+0.2)%	UNGUENTO OFTÁLMICO	
778	S01C	S025601	2	0	1	No	Si	SULFACETAMIDA+PREDNISOLONA+FE NILEFRINA (10+0.2+0.12)%	S. OFTÁLMICA	
779	A07E	S020011	2	1	0	No	Si	SULFASALAZINA 500 MG	TABLETA	
780	R07A	S023711	4	1	0	No	Si	SURFACTANTE PULMONAR 25-80 MG/ML	S. INYECTABLE	
781	L04A	T001011	5	1	0	Si	Si	TALIDOMIDA 100 MG	TABLETA	
782	L02B	T002011	4	1	0	No	Si	TAMOXIFENO (CITRATO) 10 MG DE BASE	TABLETA	
783	L02B	T002012	4	1	0	No	Si	TAMOXIFENO (CITRATO) 20 MG DE BASE	TABLETA	
784	P01A	T003231	2	0	1	No	No	TECLOZAN 50 MG/5 ML	S. ORAL	
785	P01A	T003011	2	1	0	No	No	TECLOZAN 500 MG	TABLETA	
786	R03D	T004131	2	0	1	No	No	TEOFILINA 100 MG	TABLETA/CAPSULA L. P.	
787	R03D	T004133	2	1	0	No	No	TEOFILINA CÁPSULA Y TABLETA 300 MG	TABLETA/CAPSULA	
788	R03D	T004211	2	1	0	No	No	TEOFILINA 80 MG/5 ML	ELIXIR	
789	R03D	T004132	2	0	1	No	No	TEOFILINA 125 MG/5 ML	S. ORAL L. P.	
790	R03D	T004151	2	1	0	No	No	TEOFILINA 125 MG	TABLETA/CAPSULA L. P.	
791	C02D	T027012	2	0	1	No	Si	TERAZOSIN CLORHIDRATO 5 MG	TABLETA	
792	C02D	T027011	2	0	1	No	Si	TERAZOSIN CLORHIDRATO 2 MG	TABLETA	
793	D01A	T037011	2	0	1	No	No	TERBINAFINA 250 MG	TABLETA	AC 16 2007
794	R03C	T005701	2	1	0	No	No	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG	S. INYECTABLE	
795	R03C	T005221	2	1	0	No	No	TERBUTALINA SULFATO 1.5 MG/5 ML (0.03%)	JARABE	
796	R03A	T005461	2	1	0	No	No	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%)	LIQUIDO P/NEBULIZACION	
797	R03C	T005011	2	1	0	No	No	TERBUTALINA SULFATO 2.5 MG	TABLETA	
798	G03B	T006701	2	1	0	No	Si	TESTOSTERONA ÉSTER 250 MG/ML	S. INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
799	S01H	T007601	2	1	0	No	Si	TETRACAINA CLORHIDRATO 5 MG/ML(0.5%)	S. OFTALMICA	
800	G01A	T028501	2	0	1	No	No	TETRACICLINA - ANFOTERICINA 100 MG	OVULO/TAB. VAGINAL	
801	G01A	T028511	2	0	1	No	No	TETRACICLINA - ANFOTERICINA 100 MG	CREMA VAGINAL	
802	J01A	T008101	2	0	1	No	No	TETRACICLINA CLORHIDRATO 250 MG	CAPSULA	
803	J01A	T008102	2	1	0	No	No	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG	CAPSULA	
804	A11D	T009701	2	1	0	No	No	TIAMINA 100 MG/ML	S. INYECTABLE	
805	A11D	T009141	2	1	0	No	No	TIAMINA 300 MG	TABLETA/CAPSULA	
806	J01C	T010721	3	1	0	No	Si	TICARCILINA (SAL SÓDICA) 3 G	P. I. D.	
807	J01C	T010722	3	1	0	No	Si	TICARCILINA (SAL SÓDICA) 6 G	P. I. D.	
808	S01E	T011601	2	1	0	No	Si	TIMOLOL MALEATO 2.5 MG/ML (0.25%)	S. OFTALMICA	
809	S01E	T011602	2	1	0	No	Si	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0.5%)	S. OFTALMICA	
810	S01E	T041601	2	0	1	No	Si	TIMOLOL + LATANOPROST (5 MG.+ 50 MCG)ML	S. OFTALMICA	
811	P01A	T012231	2	1	0	No	No	TINIDAZOL 1 G/5 ML (20%)	S. ORAL	
812	P01A	T012011	2	1	0	No	No	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	
813	J04A	T013011	5	1	0	No	Si	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA (150+300) MG	TABLETA	
814	L01B	T014011	4	1	0	No	Si	TIOGUANINA 40 MG	TABLETA	
815	N05A	T016021	2	1	0	No	Si	TIORIDAZINA CLORHIDRATO 25 MG	GRAGEA	
816	N05A	T016022	2	0	1	No	Si	TIORIDAZINA CLORHIDRATO 50 MG	GRAGEA	
817	N05A	T016041	2	1	0	No	Si	TIORIDAZINA CLORHIDRATO 200 MG	TABLETA L. P.	
818	M03C	T030021	2	0	1	No	No	TIZANIDINA 2 MG	TABLETA RECUBIERTA	
819	M03C	T030022	2	0	1	No	No	TIZANIDINA 4 MG	TABLETA RECUBIERTA	
820	S01A	T031301	2	0	1	No	Si	TOBRAMICINA 3 MG/ML NEONATAL	S. OFTALMICA	
821	S01A	T041622	2	0	1	No	No	TOBRAMICINA 0.3%	UNGUENTO OFTALMICO	
822	S01A	T041621	2	0	1	No	Si	TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1%	UNGUENTO OFTALMICO	
823	A10B	T017011	2	0	1	No	Si	TOLBUTAMIDA 500 MG	TABLETA	
824	A03A	T045161	2	0	1	No	Si	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	
825	J06A	T018701	1	1	0	No	No	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO	S. INYECTABLE	
826	J06A	T019701	1	1	0	No	No	TOXOIDE TETANICO	S. INYECTABLE	
827	N02A	T020201	2	1	0	No	Si	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML (10%)	S. ORAL	
828	N02A	T020702	2	1	0	No	Si	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ ML	S. INYECTABLE	
829	N02A	T020701	2	1	0	No	Si	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	S. INYECTABLE	
830	N02A	T020141	2	0	1	No	No	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA/CAPSULA	
831	B02A	T021701	3	1	0	No	Si	TRANEXÁMICO ACIDO 500 MG/5 ML	S. INYECTABLE	
832	B02A	T021011	2	1	0	No	Si	TRANEXÁMICO ACIDO 500 MG	TABLETA	
833	N06A	T022011	2	1	0	No	Si	TRANILCIPROMINA 25 MG	TABLETA	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
834	S01E	T036601	2	0	1	No	Si	TRAVOPROST 0.004%	S. OFTALMICA	
835	N06A	T023701	3	1	0	No	Si	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG/5 ML	S. INYECTABLE	
836	N06A	T023012	2	0	1	No	No	TRAZODONA CLORHIDRATO 100 MG	TABLETA	
837	N06A	T023011	2	1	0	No	Si	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA	
838	C04A	T032101	2	0	1	No	No	TRIBENOSIDO 400MG	CAPSULA	
839	N04A	T024011	2	1	0	No	Si	TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO 2 MG	TABLETA	
840	A03F	T033011	2	0	1	No	No	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	
841	J01E	T025231	1	1	0	No	No	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5ML	S. ORAL	
842	J01E	T025012	2	1	0	No	No	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160+800)MG	TABLETA	
843	J01E	T025011	2	1	0	No	No	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	
844	J01E	T025701	3	1	0	No	Si	TRIMETOPRIN + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML	S. INYECTABLE	
845	J01E	T025232	2	0	1	No	No	TRIMETOPRIN + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/ML	S. ORAL	
846	S01F	T026601	2	1	0	No	Si	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%)	S. OFTALMICA	
847	J07B	V002701	1	1	0	No	No	VACUNA ANTIHEPATITIS "B"	S. INYECTABLE	
848	J07B	V001701	1	1	0	No	No	VACUNA ANTIAMARILICA	S. INYECTABLE	
849	J07B	V003701	1	1	0	No	No	VACUNA ANTIPAROTIDITIS	S. INYECTABLE	
850	J07B	V004201	1	1	0	No	No	VACUNA ANTIPOLIOMELÍTICA	S. ORAL	
851	J07B	V005701	1	1	0	No	No	VACUNA ANTIRÁBICA	S. INYECTABLE	
852	J07B	V006701	1	1	0	No	No	VACUNA ANTIRUBEÓLICA	S. INYECTABLE	
853	J07B	V007701	1	1	0	No	No	VACUNA ANTISARAMPIONOSA	S. INYECTABLE	
854	J07A	V009701	1	1	0	No	No	VACUNA CONTRA DIFTERIA, TETÁNO Y TOSFERINA(DPT)	S. INYECTABLE	
855	J07A	V008701	1	1	0	No	No	VACUNA CONTRA HAEMOPHYLLUS INFLUENZAE	S. INYECTABLE	
856	J07A	V010701	1	1	0	No	No	VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (B.C.G.)	S. INYECTABLE	
857	N03A	V011141	2	1	0	No	Si	VALPROICO ACIDO 250 MG	TABLETA/CAPSULA	
858	N03A	V011142	2	1	0	No	Si	VALPROICO ACIDO 250 MG	TABLETA/CAPSULA	
859	N03A	V011143	2	1	0	No	Si	VALPROICO ACIDO 500 MG	TABLETA/GRAGEA	
860	N03A	V012221	2	1	0	No	Si	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML.	JARABE	
861	C02K	V021011	2	0	1	No	No	VALSARTÁN 80 MG	TABLETA	
862	J01X	V013721	2	1	0	No	Si	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG DE BASE	P. I. D.	
863	H01B	V014711	2	1	0	No	Si	VASOPRESINA TANATO 5 U.I./ML	S. INYECTABLE	
864	M03A	V015721	2	1	0	No	Si	VECURONIO BROMURO 10 MG/FRASCO	P. I. D.	
865	C08D	V016161	2	0	1	No	No	VERAPAMILO CLORHIDRATO 240 MG	TABLETA	
866	C08D	V016021	2	1	0	No	No	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG	GRAGEA	
867	C08D	V016701	3	1	0	No	Si	VERAPAMILO CLORHIDRATO 5 MG/ 2 ML	S. INYECTABLE	

**Anexo12. Vademecum Unisalud 2009**

No.	JERARQUIA	CODIGO	GRUPO	POS	PAC	AUTORIZACION CTC	SOLO_ESP	DESCRIPCION (DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL)	FORMA FARMACEUTICA	Ac No.
868	C08D	V016011	2	1	0	No	No	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG	TABLETA	
869	L01C	V017721	4	1	0	No	Si	VINBLASTINA SULFATO 10 MG	P. I. D.	
870	L01C	VO18701	4	1	0	No	Si	VINCRISTINA SULFATO 1 MG/ML	S. INYECTABLE	
871	A11C	V019141	2	1	0	No	No	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50000 UI	TABLETA/CAPSULA	
872	A11H	V020101	2	0	1	No	No	VITAMINA E 400MG	CAPSULA	
873	A11E	V022701	2	0	1	No	No	VITAMINAS B COMPLEJO: B1+B6+B12 (100MG+100 MG+1000 MCG)	S. INYECTABLE	
874	A11E	V022161	2	0	1	No	No	VITAMINAS B COMPLEJO:B1+B6 (100+150) MG	TABLETA RECUBIERTA	
875	B01A	W001011	2	0	1	No	No	WARFARINA SODICA 1 MG	TABLETA	
876	B01A	W001012	2	0	1	No	No	WARFARINA SODICA 2.5 MG	TABLETA	
877	B01A	W001013	2	1	0	No	No	WARFARINA SODICA 5 MG	TABLETA	
878	J05A	Z001142	4	1	0	No	Si	ZIDOVDINA 300 MG	TABLETA	
879	J05A	Z001701	4	1	0	No	Si	ZIDOVDINA 10 MG/ML (1%)	S. INYECTABLE	
880	J05A	Z001201	4	1	0	No	Si	ZIDOVDINA 10 MG/ML	S. ORAL	
881	J05A	Z001141	4	1	0	No	Si	ZIDOVDINA 100 MG	TABLETA/CAPSULA	
882	J05A	Z002011	4	1	0	No	Si	ZIDOVDINA+LAMIVUDINA (300+150)MG	TABLETA	
883	A16A	Z020721	4	1	0	Si	Si	ZOLEDRONICO ACIDO 4 MG.	P. I. D.	
884	N05C	Z006011	2	0	1	No	Si	ZOLPIDEM HEMITARTRATO 10 MG	TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	

**SIGNIFICADO DE CADA NIVEL DE APLICACIÓN**

- 1 PLAN DE ATENCIÓN BÁSICA (PAB)
- 2 PARA PACIENTES AMBULATORIOS
- 3 PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS
- 4 PARA ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS
- 5 PARA ENFERMEDADES SUBSIDIADAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD

POS: PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

PAC: PLAN ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

**MEDICAMENTOS INCLUIDOS 2007 ACTA 016 DE 2007**

**ACUERDO 380 DE 2007 (INCLUIDOS AL POS)**

ELABORO: DR. MARIA CAROLINA CASTILLO FLOREZ, Secretaria CTC. LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO Q.F.U.N.REVISIÓN: Dr. GERMAN DELEON LAURENS JEFE DE SERVICIOS DE SALUD , DRA OLGA AURORA MURILLO ROJAS COORDINADORA MEDICA.

APROBADO POR DRA MARIA DEL CARMEN COUTIN CASTRO DIRECTORA DE SEDE \_\_\_\_\_  
DRA MARQUEZA BOZON GERENTE NACIONAL UNISALUD \_\_\_\_\_