



Estimado cliente,

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

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

Sin otro particular, saluda atentamente a ustedes,

Q.F. Fernando Becerra S.

Director Técnico

Mediven SpA

**Lista 1: Productos no disponibles en Mediven****02-12-2024**

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

**Medicamentos del Petitorio Mínimo**

ACICLOVIR Ucto. oft. 3%  
ACIDO ASCÓRBICO Comp. 100 mg  
ACIDO ASCÓRBICO Comp. 500 mg  
ALOPURINOL Comp. 300 mg  
ALPRAZOLAM Comp. 0,25 mg  
ALUMINIO HIDROXIDO Comp. 500 mg  
ALUMINIO HIDROXIDO Susp. oral 6%  
AMOXICILINA Cáps. 250 mg  
AMOXICILINA/AC CLAVULANICO Sol. iny. 1 g + 0,2 g  
ATENOLOL Comp. 100 mg  
BECLOMETASONA Aerosol para inhalación 250 mcg/dosis  
BENCILPENICILINA Sol. iny. 1.000.000 UI  
BENCILPENICILINA Sol. iny. 2.000.000 UI  
BETAMETASONA Comp. 0,6 mg  
BETAMETASONA Ucto. oft. 0,1%  
BIFONAZOL Crema 1%  
CEFIXIMA Cáps. 400 mg  
CEFRADINA Susp. oral 250 mg /5 mL  
CEFUROXIMA Gránulos para susp. oral 250 mg/5 mL  
CLINDAMICINA Crema vaginal 2%  
CLOBUTINOL Comp. 40 mg  
CLORANFENICOL Cáps. 500 mg  
CLORPROMAZINA Comp. 25 mg  
CLORPROPAMIDA Comp. 250 mg  
CLOTRIMAZOL Óvulo o Comp. vaginal 100 mg  
CLOXACILINA Cáps. o Comp. 500 mg  
CLOZAPINA Comp. 100 mg  
CLOZAPINA Comp. 50 mg  
CLOZAPINA Comp. 25 mg  
COTRIMOXAZOL Comp. SMT 800 + TMP160 mg  
CROTAMITON Crema 10%  
CROTAMITON Loción tópica 10%  
DELTAMETRINA/PIPERONIL BUT Loción 20 mg/2,5 mg  
DEXAMETASONA Sol. oft. 0,1%  
DEXAMETASONA Ucto. oft. 0,1%  
DICLOFENACO Comp. 25 mg  
DICLOFENACO Sol. iny. 50 mg/mL  
DOMPERIDONA Sol. iny. 2,5 mg/mL  
DOMPERIDONA Supositorio pediátrico 30 mg  
DOXICICLINA Comp. o cáps. 50 mg  
ERGOCALCIFEROL (VIT D2) Sol. oral 300.000 UI / mL  
ERITROMICINA Susp. oral 200 mg/5 mL  
ERITROMICINA Susp. oral 400 mg/5 mL  
ESTRADIOL Sol. oleosa iny. 10 mg/mL  
ETINILESTRADIOL Comp. 0.02 mg  
GENTAMICINA Sol. iny. 40 mg/mL  
GRISEOFULVINA Comp. 500 mg  
HIDRALAZINA Comp. 50 mg

**Medicamentos del Petitorio Mínimo**

HIPROMELOSA Sol. oft. 0,3%  
IPRATROPIO BROMURO Sol. para inhalación 0,025%  
ISOSORBIDA DINITRATO Comp. sublingual 5 mg  
ITRACONAZOL Cáps. 100 mg  
ITRACONAZOL Cáps. 300 mg  
KETOCONAZOL Comp. 200 mg  
KETOCONAZOL Óvulo vaginal 400 mg  
LACTULOSA Sol. oral 65%  
LEVONORGESTREL Comp. 0,03 mg  
LORAZEPAM Comp. 1 mg  
MEDROXIPROGESTERONA Comp. 100 mg  
METAMIZOL SÓDICO Supositorio 250 mg  
METILFENIDATO Comp. 10 mg  
METRONIDAZOL Comp. 250 mg  
NISTATINA Comp. 100.000 UI  
NISTATINA Comp. vaginal 100.000 UI  
NITRENDIPINO Comp. 10 mg  
NITRENDIPINO Comp. 20 mg  
NITROGLICERINA Comp. 0,6 mg  
OLANZAPINA Comp. 15 mg  
OLANZAPINA Comp. 20 mg  
ONDANSETRON Supositorio 16 mg  
PILOCARPINA Sol. oft. 2%  
PRAVASTATINA Comp. 10 mg  
PRAVASTATINA Comp. 20 mg  
PREDNISOLONA Susp. oft. 0,12%  
PROPILTIOURACILO Comp. 50 mg  
RANITIDINA Comp. 150 mg  
RANITIDINA Comp. 300 mg  
SALBUTAMOL Comp. 2 mg  
SALBUTAMOL Comp. 4 mg  
SALBUTAMOL Sol. iny. 0,5 mg/mL  
SULPIRIDA Comp. o cáps. 300 mg  
TAMOXIFENO Comp. 10 mg  
TETRACICLINA Cáps. 250 mg  
TIETILPERAZINA Gragea 6,5 mg  
TIETILPERAZINA Supositorio 6,5 mg  
TIMOLOL Sol. oft. 0,25%  
TINIDAZOL Comp. 500 mg  
TIORIDAZINA Gragea o Comp. 100 mg  
TIORIDAZINA Gragea o Comp. 25 mg  
TIORIDAZINA Jarabe 2 mg /5 mL  
TOLBUTAMIDA Comp. 500 mg  
VALACICLOVIR Comp. 250 mg  
ZIPRASIDONA Comp. 20 mg  
ZIPRASIDONA Comp. 40 mg  
ZIPRASIDONA Comp. 60 mg  
ZIPRASIDONA Comp. 80 mg

**Lista 2: Productos disponibles solo en su correspondiente equivalente farmacéutico con denominación de marca no bioequivalente****02-12-2024**

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

**Medicamentos del Petitorio Mínimo**

ACIDO ACETILSALICÍLICO Comp. 500 mg  
ACIDO FÓLICO Comp. 1 mg  
ACIDO FÓLICO Comp. 5 mg  
ALBENDAZOL Comp. 200 mg  
AZATIOPRINA Comp. 50 mg  
BETAMETASONA Sol. oft. 0,1%  
BETAXOLOL Sol. oft. 0,5%  
CIPROFLOXACINO Sol. oft. 0.3%  
CIPROFLOXACINO Ugto. oft. 0,3%  
CLINDAMICINA Loción o gel 1%  
DELTAMETRINA/PIPERONIL BUT Champú 20 mg/2.5 mg  
DOMPERIDONA Sol. oral para gotas 10 mg/mL  
ESTRÓGENOS CONJUGADOS Comp. 0,625 mg  
ESTRÓGENOS CONJUGADOS Comp. 0.3 mg  
FOSFATOS Sol. oral

**Medicamentos del Petitorio Mínimo**

FOSFATOS Sol. rectal  
HIDROCORTISONA Ugto. dérmico 1%  
IBUPROFENO Gragea o cáps. 200 mg  
INSULINA HUMANA CRISTALINA Sol. iny. 100 UI /mL  
INSULINA HUMANA ISOFANA (NPH) Susp. iny. 100 UI/mL  
LEVODOPA + CARBIDOPA Cáps. 250 mg + 25 mg  
LITIO CARBONATO Comp. 300 mg  
MEDROXIPROGESTERONA Comp. 5 mg  
NIFEDIPINO Comp. Retard 20 mg  
PARGEVERINA Sol. Iny. 5 mg/mL  
TEOFILINA Sol. oral 80 mg/ 15 mL  
TIMOLOL Sol. oft. 0,5%  
TOBRAMICINA Sol. oft. 0.3%  
TOBRAMICINA Ugto. oft. 0.3%  
VITAMINAS A-C-D Sol. oral para gotas

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

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

**Medicamentos del Petitorio Mínimo**

ACENOCUMAROL Comp. 4 mg  
ENALAPRIL Comp. 5 mg  
LEVONORGESTREL Comp. 0,75 mg  
LEVONORGESTREL Comp. 1,5 mg  
LEVONORGESTREL/E.E. Comp. 0,03 mg + 0,15 mg  
METRONIDAZOL Comp. 500 mg  
NITROFURANTOINA Comp. 50 mg  
OLANZAPINA Comp. 5 mg

**Medicamentos del Petitorio Mínimo**

OLANZAPINA Comp. 10 mg  
QUETIAPINA Comp. 200 mg  
RISPERIDONA Comp. 1 mg  
RISPERIDONA Comp. 3 mg  
TAMOXIFENO Comp. 20 mg  
VALACICLOVIR Comp. 500 mg  
VERAPAMILO Gragea 80 mg  
VERAPAMILO Gragea 120 mg