

LISTA DE MEDICAMENTOS PARA 3° NIVEL DISPONIBLES EN LA CEASS

N°	Codigo	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
1	A0202	Omeprazol	Cápsula	20 mg
2	A0205	Omeprazol	Inyectable	40 mg/ml
3	A0301	Atropina sulfato	Inyectable	1 mg/ml
4	A0306	Domperidona	Comprimido	10 mg
5	A0308	Metoclopramida	Inyectable	10mg / 2ml
6	A0309	Metoclopramida	Solución oral gotas	0,35% o 0,5%
7	A0607	Lactulosa	Solución oral	65% a 67%
8	A0608	Sulfato de Magnesio	Granulado	20 g a 30 g
9	A0702	Loperamida	Cápsula o Comprimido	2 mg
10	A0706	Sales de rehidratación oral (SRO) baja osmolaridad	Sobres	Según concentración estándar
11	A1002	Insulina recombinante humana NPH	Inyectable	100 UI/ml
12	A1003	Insulina zinc cristalina recombinante humana	Inyectable	100 UI/ml
13	A1102	Ácido Ascorbico (Vitamina C)	Inyectable	500 mg/ml (2 ml)
14	A1109	Multivitaminas	Comprimido	Según concentración estándar
15	A1117	Tiamina (Vitamina B 1)	Comprimido	300 mg
16	A1118	Tiamina (Vitamina B 1)	Inyectable	100 mg/ml
17	A1201	Calcio (carbonato o citrato)	Comprimido	500 mg (ión calcio)
18	A1206	Zinc (como sulfato)	Comprimido	20 mg
19	B0101	Ácido acetil salicílico	Comprimido	100 mg
20	B0103	Heparina de bajo peso molecular	Inyectable	Según disponibilidad o requerimiento

N°	Código	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
21	B0105	Warfarina	Comprimido ranurado	5 mg
22	B0106	Clopidogrel	Comprimido	75 mg
23	B0202	Fitomenadiona (Vitamina K1)	Inyectable	10 mg/ml
24	B0301	Ácido fólico	Comprimido	5 mg
25	B0304	Hierro	Inyectable	100 mg - IM o IV
26	B0308	Sulfato ferroso + Ac. Fólico + Vitamina C	Comprimido	200 mg + 0,5 mg + 150 mg
27	B0311	Eritropoyetina	Inyectable	4000 UI
28	B0501	Agua para inyección	Inyectable	5 ml
29	B0502	Albúmina humana	Inyectable	0,2
30	B0503	Aminoácidos	Solución parenteral de gran volumen	0,1
31	B0509	Emulsión de lípidos	Emulsión inyectable	Según disponibilidad
32	B0512	Agentes con gelatina	Solución parenteral de gran volumen	Según disponibilidad
33	B0515	Solución de glucosa	Solución parenteral de gran volumen	5% (500 ml)
34	B0516	Solución de glucosa	Solución parenteral de gran volumen	5% (1.000 ml)
35	B0517	Solución de glucosa	Solución parenteral de gran volumen	10% (500 ml)
36	B0519	Solución de glucosa	Solución parenteral de gran volumen	50% (500 ml)
37	B0521	Solución de Manitol	Solución parenteral de gran volumen	20% (500 ml)
38	B0523	Solución Fisiológica	Solución parenteral de gran volumen	0,9% (1.000 ml)
39	B0526	Solución para diálisis peritoneal I	Solución parenteral de gran volumen	1.000 ml
40	B0527	Solución para diálisis peritoneal II	Solución parenteral de gran volumen	1.000 ml
41	B0529	Solución ringer lactato	Solución parenteral de gran volumen	500 ml

N°	Codigo	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
42	B0530	Solución ringer lactato	Solución parenteral de gran volumen	1.000 ml
43	B0533	Sulfato de Magnesio	Inyectable	0,1
44	C0102	Amiodarona (clorhidrato)	Comprimido	200 mg
45	C0105	Digoxina	Inyectable	0,25 mg/ml
46	C0106	Digoxina	Comprimido ranurado	0,25 mg
47	C0110	Epinefrina (Adrenalina)	Inyectable	1 mg/ml
48	C0111	Isosorbida Mononitrato	Comprimido	20 mg
49	C0112	Nitroglicerina (Trinitrato de glicerol)	Inyectable	5 mg/ml
50	C0203	Hidralazina clorhidrato	Inyectable	20 mg/ml
51	C0204	Metildopa (Alfametildopa)	Comprimido	500 mg
52	C0205	Nitroprusiato de sodio	Inyectable	25 mg/ml
53	C0304	Furosemida	Comprimido ranurado	40 mg
54	C0501	Corticoide + anestésico	Supositorio	Según disponibilidad
55	C0702	Propranolol	Comprimido	40 mg
56	C0704	Carvedilol	Comprimido	6,25 mg
57	C0802	Nimodipina	Comprimido	30 mg
58	C0808	Nifedipino	Comprimido o Cápsula	10 mg
59	C0901	Enalapril maleato	Comprimido ranurado	10 mg
60	C1002	Gemfibrozilo	Comprimido	600 mg
61	D0203	Ungüento dérmico eucalipto mentol	Ungüento o crema	Según disponibilidad
62	D0701	Betametasona (valerato)	Crema o Pomada	0,1%
63	D0801	Alcohol etílico (Etanol)	Solución 1 l	70% a 95%
64	G0204	Ergometrina maleato	Inyectable	0,2 mg/ml
65	G0312	Levonorgestrel + Etinilestradiol	Comprimido	0,150 mg + 0,03 mg
66	G0313	Medroxiprogesterona acetato	Inyectable	150 mg/ml
67	G0320	Levonorgestrel	Comprimido	1,5 mg
68	G0401	Finasterida	Comprimido	5 mg

N°	Codigo	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
69	H0201	Betametasona (fosfato)	Inyectable	4 mg
70	H0204	Dexametasona	Inyectable	4 mg/ml
71	H0205	Hidrocortisona succinato sódico	Inyectable	100 mg
72	H0206	Hidrocortisona succinato sódico	Inyectable	250 mg
73	H0207	Metilprednisolona succinato sódico	Inyectable	500 mg
74	H0208	Prednisona	Comprimido	5 mg
75	H0209	Prednisona	Comprimido ranurado	20 mg
76	H0301	Levotiroxina sódica	Comprimido ranurado	0,1 mg
77	J0104	Amikacina	Inyectable	500mg /2 ml
78	J0108	Amoxicilina	Inyectable	1 g
79	J0109	Amoxicilina + inhibidor betalactama- sa	Comprimido	500 mg + Según disponibilidad
80	J0110	Amoxicilina + inhibidor betalactama- sa	Suspensión	250 mg + Según disponibilidad
81	J0111	Amoxicilina + inhibidor betalactama- sa	Inyectable	1 g + Según dispo- nibilidad
82	J0112	Ampicilina	Inyectable	1 g
83	J0113	Azitromicina	Comprimido	500 mg
84	J0118	Bencilpenicilina procaínica	Inyectable	800.000 UI
85	J0119	Bencilpenicilina sódica	Inyectable	1.000.000 UI
86	J0120	Bencilpenicilina sódica	Inyectable	30.000.000 UI
87	J0121	Cefazolina	Inyectable	1 g
88	J0122	Cefotaxima	Inyectable	1 g
89	J0125	Ceftazidima	Inyectable	1 g
90	J0126	Ceftriaxona	Inyectable	1 g
91	J0128	Ciprofloxacina	Inyectable	200 mg
92	J0130	Claritromicina	Suspensión	250 mg/5 ml
93	J0134	Cloxacilina	Inyectable	500 mg
94	J0136	Cloxacilina	Inyectable	1 g

Nº	Código	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
95	J0146	Eritromicina (etilsuccinato)	Suspensión	250 mg/5 ml
96	J0148	Gentamicina sulfato	Inyectable	20 mg
97	J0149	Gentamicina sulfato	Inyectable	80 mg
98	J0150	Imipenem + Cilastatina	Inyectable	500 mg + 500 mg
99	J0155	Vancomicina	Inyectable	500 mg
100	J0165	Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima)	Suspensión	400 mg + 80 mg/5 ml
101	J0201	Amfotericina B	Inyectable	50 mg
102	J0202	Fluconazol	Inyectable	200 mg
103	J0504	Aciclovir	Comprimido	400 mg
104	J0534	Lopinavir + Ritonavir	Comprimido	200 mg + 50 mg
105	J0603	Inmunoglobulina humana normal	Inyectable	5 g IV
106	L0123	Mercaptopurina	Comprimido ranurado	50 mg
107	L0125	Metotrexato	Inyectable	500 mg
108	L0126	Metotrexato	Comprimido	2,5 mg
109	L0130	Vincristina	Inyectable	1 mg/ml
110	L0136	Bevacizumab	Inyectable	25 mg/ml
111	L0407	Micofenolato de mofetilo	Comprimido	500 mg
112	M0101	Diclofenaco Sódico	Pomada o Gel	0,01
113	M0103	Diclofenaco Sódico	Inyectable	75 mg
114	M0104	Ibuprofeno	Suspensión	100 mg/5 ml
115	M0105	Ibuprofeno	Comprimido	400 mg
116	M0106	Indometacina	Cápsula o Comprimido	25 mg
117	M0109	Ketorolaco	Inyectable	30 mg/ml
118	M0301	Atracurio besilato	Inyectable	10 mg/ml
119	M0303	Rocuronio bromuro	Inyectable	10 mg/ml
120	M0401	Alopurinol	Comprimido	300 mg
121	M0402	Colchicina	Comprimido	0,5 mg

Nº	Código	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
122	N0102	Bupivacaina clorhidrato (pesada)	Inyectable	0,5%
123	N0110	Lidocaína clorhidrato + Epinefrina	Inyectable	2% 1:200.000
124	N0112	Lidocaína clorhidrato sin conservante	Inyectable	0,02
125	N0113	Propofol	Inyectable	10 mg/ml
126	N0114	Sevoflurano (Trifluorometil etil)	Solución	250 ml
127	N0205	Metamizol (Dipirona)	Inyectable	1 g
128	N0208	Paracetamol (Acetaminofeno)	Comprimido	500 mg
129	N0209	Paracetamol (Acetaminofeno)	Jarabe	120 mg/5 ml o 125 mg/5 ml
130	N0210	Paracetamol (Acetaminofeno)	Gotas	100 mg/ml
131	N0211	Paracetamol (Acetaminofeno)	Supositorio	100 mg
132	N0215	Tramadol	Comprimido	50 mg
133	N0301	Ácido Valproico ó Valproato sódico	Jarabe o Solución oral	200 mg/5 ml
134	N0303	Ácido Valproico ó Valproato sódico	Cápsula o Comprimido	500 mg
135	N0304	Carbamazepina	Comprimido	200 mg
136	N0306	Clonazepam	Comprimido ranurado	2 mg
137	N0307	Fenitoína	Inyectable	50 mg/ml
138	N0308	Fenitoína	Cápsula o Comprimido	100 mg
139	N0309	Fenobarbital	Comprimido	100 mg
140	N0310	Fenobarbital	Gotas	20 mg/ml
141	N0501	Alprazolam	Comprimido ranurado	0,5 mg
142	N0502	Clorpromazina	Comprimido	100 mg
143	N0505	Diazepam	Inyectable	10 mg
144	N0512	Risperidona	Comprimido	3 mg
145	N0601	Amitriptilina	Comprimido ranurado	25 mg
146	N0602	Clomipramina	Comprimido	75 mg
147	N0604	Fluoxetina	Cápsula o Comprimido	20 mg
148	N0605	Imipramina clorhidrato	Comprimido	25 mg

N°	Código	Medicamento	Forma Farmacéutica	Concentración
149	N0705	Neostigmina	Inyectable	0,5 mg/ml
150	P0105	Meglumina antimonio	Inyectable	1,5 g/5 ml
151	P0106	Metronidazol	Suspensión	250 mg/5 ml
152	P0107	Metronidazol	Inyectable	500 mg
153	P0127	Hidroxycloquin sulfato	Comprimido	200 mg
154	P0201	Albendazol	Comprimido	200 mg
155	P0202	Albendazol	Suspensión	200 mg/5 ml
156	P0301	Benzoato de bencilo	Solución o Loción	20% o 25%
157	R0501	Antigripal (Paracetamol + Antihistamínico + Vasoconstrictor con o sin Cafeína)	Comprimido	Según disponibilidad
158	S0104	Ciprofloxacina	Solución oftálmica	0,3%
159	S0109	Dexametasona	Solución oftálmica	0,1%
160	S0111	Diclofenaco Sódico	Solución oftálmica	0,1%
161	S0116	Gentamicina	Solución oftálmica	0,3%
162	S0118	Lágrimas artificiales	Solución oftálmica	0,3% o 1%
163	S0119	Nafazolina clorhidrato	Solución oftálmica	0,1%
164	S0123	Tropicamida	Solución oftálmica	0,01
165	V0309	Naloxona	Inyectable	0,4 mg/ml

Interesados remitir solicitud de cotizaciones:

OFICINA CENTRAL
Senkata Zona Panorámica 1
Av. 6 de Marzo N° 50 Casilla 1211
Telf.: 2850465 - 2852308 - 2852429
Fax: 2853031
El Alto - La Paz - Bolivia

REGIONAL LA PAZ
Zona Miraflores
Av. Busch N° 1350
Telf. Fax: 2-2221078
Cel.: 71546148

REGIONAL SANTA CRUZ
Tercer Anillo Interno
entre Av. Alemania y Av. Beni
Calle Cupeci S/N esq. Calle Tubere
Telf. Fax: 3-3123945
Cel.: 71546449

REGIONAL RIVERALTA (BENI)
Av. Dr. Antonio Vaca Díez S/N
Esq. Juan Aberdi
Telf.: 3-8522468
Cel.: 71546079

REGIONAL TRINIDAD (BENI)
Zona San Antonio
Calle Mamoré - Esq. Ejército S/N
Telf.: 3-4621293
Cel.: 71546821

REGIONAL TARIJA
Zona San Roque
Pasaje General Jofre N°235
entre Calle Daniel Campos y Sucre
Telf.: 4-6638600
Cel.: 71546132

REGIONAL ORURO
Calle 6 de Octubre N° 6658
entre Arce y San Felipe
Telf. Fax: 2-5256072
Cel.: 71546153

REGIONAL CHUQUISACA
Av. Japón N° 14
entre Calle Colón y Pitantora
Telf. Fax: 4-6453084
Cel.: 71546409

REGIONAL COBIJA (PANDO)
Av. Conavi
Calle Miguel Farah N°59
Telf. Fax: 3-8422725
Cel.: 71546152

REGIONAL COCHABAMBA
Av. Aniceto Arce N° 2876
Esq. Pasteur
Telf. Fax: 4-4251511 - 44533198
Cel.: 71545827

REGIONAL POTOSÍ
Zona Villa Banzer
Av. Los Alamos
Telf. Fax: 2-6223902
Cel.: 71546150