

**MSD**

Mariano Sánchez Fontecilla 310, piso  
5. Las Condes  
Santiago  
Chile  
T: 56 2 655 8800  
www.msdchile.cl

A quien corresponda

**PRESENTE**

**Ref.: Respecto de la equivalencia terapéutica y condición de producto de referencia para los siguientes productos:**

De mi consideración:

Por medio de la presente y, de acuerdo a los antecedentes solicitados en la presente licitación, nos permitimos compartir a usted para los siguientes productos:

| Producto                               | Principio Activo |
|----------------------------------------|------------------|
| ARCOXIA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 120 mg | F-16809/18       |
| ARCOXIA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 60 mg  | F-22773/16       |
| ARCOXIA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 mg  | F-22930/16       |

De acuerdo a lo solicitado por la autoridad sanitaria, se propone un listado de principios activos en formas farmacéuticas sólidas, que deben demostrar equivalencia terapéutica, así como un listado de los productos referentes de dichos principios activos. Respecto a esto, se señala en el decreto 115 exento (adjunto), que para todos los productos que contengan como principio activo etoricoxib, se utilizará como producto referente Arcoxia.

En espera de una favorable acogida, saluda atentamente

Daniel

Isaac

Astudillo

Mejias

Digitally signed  
by Daniel Isaac  
Astudillo Mejias  
Date: 2021.03.11  
12:58:55 -03'00'

**Daniel Astudillo**

Director Técnico

MSD en Chile

Daniel.astudillo@merck.com



## Decreto 115 EXENTO

MODIFICA DECRETO N° 500 EXENTO, DE 2012, DEL MINISTERIO DE SALUD, QUE APRUEBA NORMA GENERAL TÉCNICA N° 136, QUE "DETERMINA LOS PRINCIPIOS ACTIVOS CONTENIDOS EN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE DEBEN DEMOSTRAR SU EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y LISTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE SIRVEN DE REFERENCIA DE LOS MISMOS"



MINISTERIO DE SALUD; SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha Publicación: 08-NOV-2018 | Fecha Promulgación: 31-OCT-2018

Tipo Versión: Única De : 08-NOV-2018

Url Corta: <http://bcn.cl/2ex1d>

MODIFICA DECRETO N° 500 EXENTO, DE 2012, DEL MINISTERIO DE SALUD, QUE APRUEBA NORMA GENERAL TÉCNICA N° 136, QUE "DETERMINA LOS PRINCIPIOS ACTIVOS CONTENIDOS EN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE DEBEN DEMOSTRAR SU EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y LISTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE SIRVEN DE REFERENCIA DE LOS MISMOS"

Núm. 115 exento.- Santiago, 31 de octubre de 2018.

Visto:

Lo dispuesto en el DFL N° 1 de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del DL N° 2.763, de 1979, y de las leyes N° 18.469 y 18.933; en la ley N° 20.724; en el DFL N° 725, de 1967, Código Sanitario; en el artículo 221 del decreto supremo N° 3, de 2010, del Ministerio de Salud, Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos de Uso Humano; en el decreto supremo N° 28, de 2009, del Ministerio de Salud; en la resolución N° 1.600, de 2008, de la Contraloría General de la República; lo informado por la División de Políticas Públicas Saludables y Promoción, mediante memorando B35 N° 880, de 2018, y

Considerando:

Lo solicitado por el Instituto de Salud Pública de Chile, mediante oficios N° 913 y N° 1054, ambos de 2018, en los que propone un listado de principios activos contenidos en formas farmacéuticas sólidas que deben demostrar equivalencia terapéutica, así como un listado de referentes de dichos principios y de otros contenidos en el decreto exento N° 500, de 2012, del Ministerio de Salud; dicto el siguiente

Decreto:

Artículo primero.- Modifícase el decreto exento N° 500, de 2012, del Ministerio de Salud, que aprueba la Norma General Técnica N° 136 que "Determina los Principios Activos Contenidos en Productos Farmacéuticos que deben Demostrar su Equivalencia Terapéutica y Lista de Productos Farmacéuticos que sirven de referencia de los mismos", en la forma que a continuación se indica:

a) Incorpórense a la "Lista de Principios Activos Contenidos en Productos Farmacéuticos que deberán Realizar Estudios Comparativos de Biodisponibilidad In Vivo para demostrar Equivalencia Terapéutica" los siguientes:



| Nº | PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)            |
|----|-----------------------------------|
| 1  | ABACAVIR/LAMIVUDINA               |
| 2  | ABACAVIR/LAMIVUDINA/ DOLUTEGRAVIR |
| 3  | ABIRATERONA                       |
| 4  | ÁCIDO FÓLICO                      |
| 5  | ÁCIDO TRANEXAMICO                 |
| 6  | ÁCIDO URSODEOXICÓLICO             |
| 7  | ALBENDAZOL                        |
| 8  | AMANTADINA                        |
| 9  | AMBRISENTAN                       |
| 10 | AMLODIPINO                        |
| 11 | AMLODIPINO/OLMESARTÁN             |
| 12 | AMLODIPINO/VALSARTÁN              |
| 13 | AMOXICILINA                       |
| 14 | ANAGRELIDA                        |
| 15 | ANASTROZOL                        |
| 16 | ANFEBUTAMONA                      |
| 17 | ASUNAPREVIR                       |
| 18 | ATAZANAVIR /COBICISTAT            |
| 19 | AXITINIB                          |
| 20 | AZATIOPRINA                       |
| 21 | BACLOFENO                         |
| 22 | BICALUTAMIDA                      |
| 23 | BISOPROLOL                        |
| 24 | BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA      |
| 25 | BOSENTAN                          |
| 26 | CABERGOLINA                       |
| 27 | CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA   |
| 28 | CAPECITABINA                      |
| 29 | CEFALEXINA                        |
| 30 | CEFIXIMA                          |
| 31 | CINACALCET                        |
| 32 | CIPROFIBRATO                      |
| 33 | CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL     |
| 34 | CLADRIBINA                        |
| 35 | CLIDINIO / CLORDIAZEPOXIDO        |
| 36 | CLINDAMICINA                      |
| 37 | CLOBAZAM                          |
| 38 | CLONIDINA                         |
| 39 | CLONIXINATO DE LISINA             |
| 40 | CLORMADINONA/ETINILESTRADIOL      |
| 41 | CLORTALIDONA                      |
| 42 | CLOTIAZEPAM                       |
| 43 | DABIGATRÁN                        |
| 44 | DACLATASVIR                       |
| 45 | DARUNAVIR/COBICISTAT              |
| 46 | DASATINIB                         |
| 47 | DEFERASIROX                       |
| 48 | DESMOPRESINA                      |
| 49 | DESOGESTREL                       |
| 50 | DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL       |
| 51 | DESVENLAFAXINA                    |
| 52 | DEXAMETASONA                      |
| 53 | DIDANOSINA                        |
| 54 | DENOGEST                          |



|     |                                                              |
|-----|--------------------------------------------------------------|
| 55  | DENOGEST/ETINILESTRADIOL                                     |
| 56  | DENOGEST/ESTRADIOL VALERATO                                  |
| 57  | DIFENIDOL                                                    |
| 58  | DIOSMINA / HESPERIDINA                                       |
| 59  | DISULFIRAMO                                                  |
| 60  | DOLUTEGRAVIR                                                 |
| 61  | DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL                                 |
| 62  | DULOXETINA                                                   |
| 63  | DUTASTERIDA                                                  |
| 64  | EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR                            |
| 65  | ELETRIPTAN                                                   |
| 66  | ELTROMBOPAG                                                  |
| 67  | EMTRICITABINA / RILPIVIRINA / TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO |
| 68  | EMTRICITABINA / RILPIVIRINA / TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO |
| 69  | EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO                 |
| 70  | EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO                 |
| 71  | ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA                                  |
| 72  | ENTECAVIR                                                    |
| 73  | ENZALUTAMIDA                                                 |
| 74  | ERITROMICINA                                                 |
| 75  | ESTROGENOS CONJUGADOS                                        |
| 76  | ESZOPICLONA                                                  |
| 77  | ETAMBUTOL                                                    |
| 78  | ETORICOXIB                                                   |
| 79  | ETRAVIRINA                                                   |
| 80  | EVEROLIMUS                                                   |
| 81  | EXEMESTANO                                                   |
| 82  | EZETIMIBA                                                    |
| 83  | EZETIMIBA/SIMVASTATINA                                       |
| 84  | FAMPRIDINA                                                   |
| 85  | FENTERMINA                                                   |
| 86  | FINGOLIMOD                                                   |
| 87  | FLAVOXATO                                                    |
| 88  | FLUDROCORTISONA                                              |
| 89  | FLUTAMIDA                                                    |
| 90  | GALANTAMINA                                                  |
| 91  | GESTODENO/ETINILESTRADIOL                                    |
| 92  | HIDRALAZINA                                                  |
| 93  | HIDROXIZINA CLORHIDRATO                                      |
| 94  | HIDROXIZINA PAMOATO                                          |
| 95  | INDAPAMIDA                                                   |
| 96  | INDOMETACINA                                                 |
| 97  | IRBESARTAN                                                   |
| 98  | IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA                                 |
| 99  | ISONIAZIDA                                                   |
| 100 | ITRACONAZOL                                                  |
| 101 | KETOROLACO                                                   |
| 102 | LACOSAMIDA                                                   |
| 103 | LANSOPRAZOL                                                  |
| 104 | LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR                                        |
| 105 | LENALIDOMIDA                                                 |
| 106 | LETROZOL                                                     |
| 107 | LEVODOPA/CARBIDOPA                                           |
| 108 | LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE                                |
| 109 | LEVODOPA/BENSERAZIDA                                         |
| 110 | LEVONOGESTREL/ETINILESTRADIOL                                |
| 111 | LEVOSULPIRIDA                                                |
| 112 | LINEZOLIDA                                                   |



|     |                                              |
|-----|----------------------------------------------|
| 113 | LISINAPRIL                                   |
| 114 | LISINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA                 |
| 115 | LOPERAMIDA                                   |
| 116 | LORCASERINA                                  |
| 117 | LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA                   |
| 118 | MARAVIROC                                    |
| 119 | MEBENDAZOL                                   |
| 120 | MEBEVERINA                                   |
| 121 | MEFLOQUINA                                   |
| 122 | MELFALAN                                     |
| 123 | MEMANTINA                                    |
| 124 | MERCAPTOPURINA                               |
| 125 | MESALAZINA                                   |
| 126 | METFORMINA/GLIBENCLAMIDA                     |
| 127 | METFORMINA /MILDAGLIPTINA                    |
| 128 | METILPREDNISOLONA                            |
| 129 | MINOCICLINA                                  |
| 130 | MODAFINILO                                   |
| 131 | MORFINA                                      |
| 132 | NIFURTIMOX                                   |
| 133 | NILOTINIB                                    |
| 134 | NITISINONA                                   |
| 135 | NOMEGESTROL                                  |
| 136 | OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA      |
| 137 | OMBITASVIR/PARITAPREVIR/RITONAVIR/DASABUVIR  |
| 138 | ORLISTAT                                     |
| 139 | OSELTAMIVIR                                  |
| 140 | OXCARBAZEPINA                                |
| 141 | OXIBUTININA                                  |
| 142 | OXICODONA                                    |
| 143 | PANTOPRAZOL                                  |
| 144 | PARACETAMOL/CODEINA                          |
| 145 | PARACETAMOL/TRAMADOL                         |
| 146 | PAZOPANIB                                    |
| 147 | PIRFENIDONA                                  |
| 148 | PIRIDOSTIGMINA                               |
| 149 | PRIMETAMINA                                  |
| 150 | PITAVASTATINA                                |
| 151 | PRAZICUANTEL                                 |
| 152 | PROPAFENONA                                  |
| 153 | RALTEGRAVIR                                  |
| 154 | RASAGILINA                                   |
| 155 | RIBAVIRINA                                   |
| 156 | RIFAMPICINA                                  |
| 157 | RIFAXIMINA                                   |
| 158 | RILUZOL                                      |
| 159 | RIOCIGUAT                                    |
| 160 | RITONAVIR/LOPINAVIR                          |
| 161 | RIVAROXABAN                                  |
| 162 | ROFLUMILAST                                  |
| 163 | ROSUVASTATINA                                |
| 164 | RUXOLITINIB                                  |
| 165 | SAPROPTERINA                                 |
| 166 | SEVELAMER                                    |
| 167 | SIROLIMUS                                    |
| 168 | SOFOSBUVIR                                   |
| 169 | SOFOSBUVIR/VELPATASVIR                       |
| 170 | SORAFENIB                                    |
| 171 | SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA (COTRIMOXAZOL) |



|     |                                                              |
|-----|--------------------------------------------------------------|
| 172 | SULFASALAZINA                                                |
| 173 | SUNITINIB                                                    |
| 174 | TADALAFILO                                                   |
| 175 | TALIDOMIDA                                                   |
| 176 | TAMSULOSINA                                                  |
| 177 | TAMSULOSINA / DUTASTERIDA                                    |
| 178 | TAPENTADOL                                                   |
| 179 | TELMISARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA                              |
| 180 | TEMOZOLAMIDA                                                 |
| 181 | TENOFOVIR ALAFENAMIDA /EMTRICITABINA/ELVITEGRAVIR/COBICISTAT |
| 182 | TENOFOVIR DISOPROXIL /EMTRICITABINA/ELVITEGRAVIR/COBICISTAT  |
| 183 | TETRABENAZINA                                                |
| 184 | TIAMAZOL                                                     |
| 185 | TOLTERODINA                                                  |
| 186 | TRAMETINIB                                                   |
| 187 | TRAZODONA                                                    |
| 188 | TRIAMTERENO/HIDROCLOROTIAZIDA                                |
| 189 | TRIHEXIFENIDILO                                              |
| 190 | VALGANCICLOVIR                                               |
| 191 | VALSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA                                |
| 192 | VORICONAZOL                                                  |
| 193 | WARFARINA                                                    |
| 194 | ZIPRASIDONA                                                  |

b) Fusiónense los listados nominados "Lista de Productos de Referencia para los Estudios de Equivalencia Terapéutica" y "Lista de Productos de Referencia para los Estudios de Equivalencia Terapéutica de Medicamentos Monodrogas de Liberación Modificada" en uno solo que se denominará "Lista de Productos de Referencia para los Estudios de Equivalencia Terapéutica".

c) Incorpórense a la "Lista de Productos de Referencia para los Estudios de Equivalencia Terapéutica" los que a continuación se indican y otórguense los siguientes plazos, contados desde la fecha de publicación del presente decreto en el Diario Oficial, para cumplir con la exigencia de presentación de estudios de equivalencia terapéutica ante el Instituto de Salud Pública, respecto de los productos farmacéuticos ya registrados que los contengan y se presenten en las formas farmacéuticas de liberación que en cada caso se indican:





| Nº | API O ASOCIACIONES               | REFERENTE                                                          | TITULAR                                  | PAÍS   | LIBERACIÓN   | PLAZO    |
|----|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------|--------------|----------|
| 1  | ABACAVIR/LAMIVUDINA              | KIVEXA 600/300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                             | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA. | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 2  | ABACAVIR/LAMIVUDINA/DOLUTEGRAVIR | TRIUMEQ COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                    | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA. | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 3  | ABIRATERONA                      | ZYTIGA COMPRIMIDOS 250 MG                                          | JOHNSON & JOHNSON DE CHILE S.A.          | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                                  | ZYTIGA COMPRIMIDOS 500 MG                                          | JOHNSON & JOHNSON DE CHILE S.A.          | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 4  | ÁCIDO FÓLICO                     | ÁCIDO FÓLICO VALDECASAS TABLETA 1 MG                               | LABORATORIOS VALDECASAS, S. A.           | MÉXICO | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                                  | ÁCIDO FÓLICO VALDECASAS TABLETA 4 MG                               | LABORATORIOS VALDECASAS, S. A.           | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                                  | ÁCIDO FÓLICO VALDECASAS TABLETA 5 MG                               | LABORATORIOS VALDECASAS, S. A.           | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 5  | ÁCIDO TRANEXÁMICO                | ESPERCIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 MG                            | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                 | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                                  | ESPERCIL CÁPSULAS 250 MG                                           | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                 | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 6  | ÁCIDO URSODEOIXICÓLICO           | URSOFALK CÁPSULAS 250 MG                                           | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                                  | URSOFALK COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 MG                            | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 7  | ÁCIDO VALPROICO                  | VALCOTE ER COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 250 MG | ABBOTT LABORATORIES CHILE LTDA.          | CHILE  | MODIFICADA   | 18 MESES |
|    |                                  | VALCOTE ER COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 MG | ABBOTT LABORATORIES CHILE LTDA.          | CHILE  | MODIFICADA   |          |
|    |                                  | VALCOTE COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 125 MG              | ABBOTT LABORATORIES CHILE LTDA.          | CHILE  | MODIFICADA   |          |
|    |                                  | VALCOTE COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 250 MG              | ABBOTT LABORATORIES CHILE LTDA.          | CHILE  | MODIFICADA   |          |
|    |                                  | VALCOTE COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 500 MG              | ABBOTT LABORATORIES CHILE LTDA.          | CHILE  | MODIFICADA   |          |
| 8  | ALBENDAZOL                       | ZENTEL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 400 MG                              | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA. | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |



|    |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                            |                                                                                                                                                                              |          |
|----|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 9  | AMANTADINA                      | MANTRA COMPRIMIDOS 100 MG<br>MANTIDAN COMPRIMIDOS 100 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EUROFARMA CHILE S.A.<br>EUROFARMA                                                                                                                                                                                                      | CHILE<br>BRASIL                                                                                            | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 10 | AMBRISANTAN                     | PK-MERZ TABLETA RECUBIERTA 100 MG<br>VOLIBRIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG<br>VOLIBRIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                                                                                                                                                                                                                                                       | MERZ PHARMA GMBH & CO. KGAA<br>GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.<br>GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.                                                                                                                    | MÉXICO<br>CHILE<br>CHILE                                                                                   | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 11 | AMLODIPINO                      | NORVASC COMPRIMIDOS 5 MG<br>NORVASC COMPRIMIDOS 10 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PFIZER CHILE S.A.<br>PFIZER CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                 | CHILE<br>CHILE                                                                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 18 MESES |
| 12 | AMLODIPINO/OLMESARTAN           | BENICARANLO COMP. REV. 10/40 MG<br>BENICARANLO COMP. REV. 5/20 MG<br>BENICARANLO COMP. REV. 5/40 MG<br>AZOR TABLET 10/40 MG<br>AZOR TABLET 10/20 MG<br>AZOR TABLET 5/40 MG<br>AZOR TABLET 5/20 MG<br>CAPENON 10/40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA<br>CAPENON 5/20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA<br>CAPENON 5/40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO<br>DAIICHI SANKYO ESPANA S.A.<br>DAIICHI SANKYO ESPANA S.A.<br>DAIICHI SANKYO ESPANA S.A. | BRASIL<br>BRASIL<br>BRASIL<br>EE.UU.<br>EE.UU.<br>EE.UU.<br>EE.UU.<br>EE.UU.<br>ESPAÑA<br>ESPAÑA<br>ESPAÑA | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 13 | AMLODIPINO/VALSARTAN            | EXFORGE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5/320<br>EXFORGE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10/320<br>EXFORGE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10/160<br>EXFORGE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5/160<br>EXFORGE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5/80                                                                                                                                                                 | NOVARTIS CHILE S.A.<br>NOVARTIS CHILE S.A.<br>NOVARTIS CHILE S.A.<br>NOVARTIS CHILE S.A.<br>NOVARTIS CHILE S.A.                                                                                                                        | CHILE<br>CHILE<br>CHILE<br>CHILE<br>CHILE                                                                  | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                 | 18 MESES |
| 14 | AMOXICILINA                     | AMOXIL CÁPSULAS 500 MG<br>AMOXIL COMP. REV. BD 875 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GLAXOSMITHKLINE<br>GLAXOSMITHKLINE                                                                                                                                                                                                     | BRASIL<br>BRASIL                                                                                           | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 18 MESES |
| 15 | ANAGRELIDA                      | XAGRI 0,5 MG CÁPSULAS DURAS<br>AGRYLIN CÁPSULAS 0,5, 1 MG<br>AGRYLIN CAPSULE 0,5                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACTS LTD<br>SHIRE FARMACEUTICA LTDA<br>SHIRE DEVELOPMENT LLC                                                                                                                                                 | ESPAÑA<br>BRASIL<br>EE.UU.                                                                                 | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 16 | ANASTROZOL                      | ARIMDEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ASTRAZENECA S.A.                                                                                                                                                                                                                       | BRASIL                                                                                                     | CONVENCIONAL                                                                                                                                                                 | 18 MESES |
| 17 | ANFEBUTAMONA                    | WELLBUTRIN XL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN EXTENDIDA 150 MG<br>WELLBUTRIN XL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN EXTENDIDA 300 MG<br>ELONTRIL XL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN EXTENDIDA 150 MG<br>ELONTRIL XL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN EXTENDIDA 300 MG                                                                                   | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.<br>GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.<br>ETEX FARMACEUTICA LTDA.<br>ETEX FARMACEUTICA LTDA.                                                                                             | CHILE<br>CHILE<br>CHILE<br>CHILE                                                                           | MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA                                                                                                                         | 3 AÑOS   |
| 18 | ASUNAPREVIR                     | SUNVEPRA CÁPSULAS BLANDAS 100 MG (ASUNAPREVIR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE                                                                                                                                                                                                        | CHILE                                                                                                      | CONVENCIONAL                                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 19 | ATAZANAVIR /COBICISTAT          | REYDUO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE                                                                                                                                                                                                        | CHILE                                                                                                      | CONVENCIONAL                                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 20 | AXITINIB                        | INLYTA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 MG<br>INLYTA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PFIZER CHILE S.A.<br>PFIZER CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                 | CHILE<br>CHILE                                                                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 21 | AZATIOPRINA                     | IMURAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ASPEN CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                                       | CHILE                                                                                                      | CONVENCIONAL                                                                                                                                                                 | 18 MESES |
| 22 | BACLOFENO                       | LIORESYL COMPRIMIDOS 10 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOVARTIS CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                                    | CHILE                                                                                                      | CONVENCIONAL                                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 23 | BICALUTAMIDA                    | CASODEX COMPRIMIDOS 50 MG<br>CASODEX COMPRIMIDOS 150 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASTRAZENECA S.A.<br>ASTRAZENECA S.A.                                                                                                                                                                                                   | CHILE<br>CHILE                                                                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 18 MESES |
| 24 | BISOPROLOL                      | CONCOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1,25 MG<br>CONCOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 MG<br>CONCOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG<br>CONCOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                                                                                                                                                                                                             | MERCK S.A.<br>MERCK S.A.<br>MERCK S.A.<br>MERCK S.A.                                                                                                                                                                                   | CHILE<br>CHILE<br>CHILE<br>CHILE                                                                           | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                 | 18 MESES |
| 25 | BISOPROLOL/HIDROCLORO TIAZIDA   | ZIAC 2,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>ZIAC 5,0 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>ZIAC 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                                                                                                                                                                                                                                                    | MERCK S.A.<br>MERCK S.A.<br>MERCK S.A.                                                                                                                                                                                                 | CHILE<br>CHILE<br>CHILE                                                                                    | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 26 | BOSENTAN                        | TRACLEER COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 62,5 MG<br>TRACLEER COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 125 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.<br>LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.                                                                                                                                                             | CHILE<br>CHILE                                                                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 27 | CABERGOLINA                     | DOSTINEX COMPRIMIDOS 0,5 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PFIZER CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                                      | CHILE                                                                                                      | CONVENCIONAL                                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 28 | CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA | ATACAND PLUS 16/12,5 COMPRIMIDOS<br>ATACAND PLUS 32/12,5 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ASTRAZENECA S.A.<br>ASTRAZENECA S.A.                                                                                                                                                                                                   | CHILE<br>CHILE                                                                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 3 AÑOS   |
| 29 | CAPECITABINA                    | XELODA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 150 MG<br>XELODA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ROCHE CHILE S.A.<br>ROCHE CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                   | CHILE<br>CHILE                                                                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                                                                 | 18 MESES |





|    |                               |                                                                  |                                           |        |              |          |
|----|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|----------|
| 30 | CEFALEXINA                    | KEFLEX CAPSULE 250 MG                                            | PRAGMA PHARMACEUTICALS LLC                | EE.UU. | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|    |                               | KEFLEX CAPSULE 500 MG                                            | PRAGMA PHARMACEUTICALS LLC                | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | KEFLEX CAPSULE 750 MG                                            | PRAGMA PHARMACEUTICALS LLC                | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | KEFLEX GRAGEAS 500 MG                                            | BAGÓ                                      | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | KEFLEX GRAGEAS 1000 MG                                           | BAGÓ                                      | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | KEFORAL CAPSULAS 500 MG                                          | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL                    | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | KEFLEX CAPSULAS 250 MG;                                          | ELI LILY Y COMPAÑIA                       | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | KEFLEX COMPRIMIDOS 500 MG                                        | ELI LILY Y COMPAÑIA                       | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 31 | CEFIXIMA                      | TRICEF CAPSULAS 400 MG                                           | MERCK S.A.                                | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | UOTRICEF CAPSULAS 400 MG                                         | MERCK S.A.                                | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 32 | CINACALCET                    | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 30 MG                            | ANGEM                                     | BRASIL | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 60 MG                            | ANGEM                                     | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 30 MG                            | AMGEN INC                                 | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 60 MG                            | AMGEN INC                                 | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG                            | AMGEN INC                                 | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 30 MG                            | AMGEN EUROPE BV                           | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 60 MG                            | AMGEN EUROPE BV                           | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | MIMPAPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG                            | AMGEN EUROPE BV                           | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | SENSIPAR TABLET 30 MG                                            | AMGEN INC                                 | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | SENSIPAR TABLET 60 MG                                            | AMGEN INC                                 | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | SENSIPAR TABLET 90 MG                                            | AMGEN INC                                 | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
| 33 | CIPROFIBRATO                  | ESTAPROL CAPSULAS 100 MG                                         | SANOFI-AVENTIS                            | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 34 | CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL | DIANE 35 GRAGEAS                                                 | BAYER S.A.                                | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 35 | CLADRIIBINA                   | MAVENCLAD COMPRIMIDOS 10 MG                                      | MERCK S.A.                                | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 36 | CLIDINIO / CLORDIAZEPOXIDO    | LIBRAXIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                 | DEUTSCHE PHARMA S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | LIBRAX CAPSULE 2.5 MG                                            | VALEANT PHARMACEUTICALS NORTH AMERICA LLC | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | LIBRAX CAPSULE 5 MG                                              | VALEANT PHARMACEUTICALS NORTH AMERICA LLC | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
| 37 | CLINDAMICINA                  | DALACIN C CAPSULAS 300 MG                                        | PFIZER CHILE S.A.                         | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 38 | CLOBAZAM                      | FRISIUM COMPRIMIDOS 10 MG                                        | SANOFI AVENTIS                            | BRASIL | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | FRISIUM COMPRIMIDOS 20 MG                                        | SANOFI AVENTIS                            | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
| 39 | CLOMIPRAMINA                  | ANAFRANIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 75 MG | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE  | MODIFICADA   | 3 AÑOS   |
| 40 | CLONIDINA                     | CATAPRESAN COMPRIMIDOS 100 MCG                                   | BOEHRINGER INGELHEIM LTDA                 | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 41 | CLONIXINATO DE LISINA         | DORIXINA COMPRIMIDO 125 MG                                       | SIEGFRIED RHEIN, S. A. DE C. V.           | MÉXICO | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | DORIXINA COMPRIMIDO 250 MG                                       | SIEGFRIED RHEIN, S. A. DE C. V.           | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | DOLAMIN COMP. REV. 125 MG                                        | FARMOQUÍMICA                              | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | DOLALGIAL 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                         | SANOFI AVENTIS, S.A.                      | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
| 42 | CLORMADINONA/ETINILESTRADIOL  | BELARA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                   | GRUNENTHAL CHILENA LTDA                   | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 43 | CLORTALIDONA                  | HIGROTON COMPRIMIDOS 12.5 MG                                     | NOVARTIS BIOSCIENCIAS                     | BRASIL | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|    |                               | HIGROTON COMPRIMIDOS 25 MG                                       | NOVARTIS BIOSCIENCIAS                     | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | HIGROTON COMPRIMIDOS 50 MG                                       | NOVARTIS BIOSCIENCIAS                     | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | HIGROTON COMPRIMIDOS 50 MG                                       | SANDOZ S.A. DE CV                         | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | HIGROTONA 50 MG COMPRIMIDO                                       | AMDI PHARM LIMITED                        | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
| 44 | CLOTIAZEPAM                   | RIZE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG                                | LABORATORIOS SILESIA S.A.                 | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | RIZE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                               | LABORATORIOS SILESIA S.A.                 | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 45 | DABIGATRAN                    | PRADAXA CAPSULAS 75 MG                                           | BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.                | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|    |                               | PRADAXA CAPSULAS 110 MG                                          | BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.                | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 46 | DACLATASVIR                   | DAKLINZA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 30 MG                           | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE           | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | DAKLINZA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 60 MG                           | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE           | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 47 | DARUNAVIR/COBICISTAT          | PREZCOBIX 800/150 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                        | JOHNSON & JOHNSON DE CHILE S.A.           | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 48 | DASATINIB                     | SPRYCELL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG                           | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE           | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | SPRYCELL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG                           | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE           | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | SPRYCELL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 70 MG                           | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE           | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | SPRYCELL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 MG                          | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE           | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | EXJADE COMPRIMIDOS DISPERSABLES 125 MG                           | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|    |                               | EXJADE COMPRIMIDOS DISPERSABLES 250 MG                           | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 49 | DEFERASIROX                   | EXJADE COMPRIMIDOS DISPERSABLES 500 MG                           | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | DDAVP COMPRIMIDOS 0,2 MG                                         | FERRING PRODUCTOS FARMACEUTICOS SPA       | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 50 | DESMOPRESINA                  | DDAVP COMPRIMIDOS 0,1 MG                                         | FERRING PRODUCTOS FARMACEUTICOS SPA       | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|    |                               | CERAZETTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,075 MG                       | MERCK SHARP & DOHME CHILE LTDA.           | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 51 | DESOGESTREL                   |                                                                  |                                           |        |              | 18 MESES |



|    |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                                                                              |             |
|----|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 52 | DESOGESTREL/<br>ETINILESTRADIOL       | MARVELON (0,15 MG/0,030 MG)<br>COMPRIMIDOS<br>MARVELON 20 (0,15 MG/0,020<br>MG) COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                                                                                  | MERCK SHARP &<br>DOHME CHILE LTDA.<br>MERCK SHARP &<br>DOHME CHILE LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CHILE<br>CHILE                                                               | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                 | 18<br>MESES |
| 53 | DESVENLAFAXINA                        | DESPRIQ COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA<br>100 MG<br>DESPRIQ COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA 50<br>MG<br>PRISTIQ COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA<br>100 MG<br>PRISTIQ COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA 50<br>MG                                   | PFIZER CHILE S.A.<br>PFIZER CHILE S.A.<br>LABORATORIOS<br>WYETH LLC.<br>LABORATORIOS<br>WYETH LLC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CHILE<br>CHILE<br>CHILE<br>CHILE                                             | MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA                                                                         | 3<br>AÑOS   |
| 54 | DEXAMETASONA                          | DECADRON COMPRIMIDOS<br>0,5MG<br>DECADRON COMPRIMIDOS<br>0,75MG<br>DECADRON COMPRIMIDOS 4<br>MG<br>DECOREX TABLETA 4 MG<br>DECOREX TABLETA 6 MG<br>ALIN TABLETA 0,5 MG<br>ALIN TABLETA 0,75 MG<br>DEXAMETHASONE TABLET 4<br>MG                                                                                                               | ACHÉ<br>ACHÉ<br>ACHÉ<br>LABORATORIOS PISA,<br>S. A. DE C. V.;<br>PRODUCTOS<br>FARMACÉUTICOS, S. A.<br>DE C.V.<br>LABORATORIOS PISA,<br>S. A. DE C. V.;<br>PRODUCTOS<br>FARMACÉUTICOS, S. A.<br>DE C.V.<br>LABORATORIOS PISA,<br>S. A. DE C. V.;<br>PRODUCTOS<br>FARMACÉUTICOS, S. A.<br>DE C.V.<br>LABORATORIOS PISA,<br>S. A. DE C. V.;<br>PRODUCTOS<br>FARMACÉUTICOS, S. A.<br>DE C.V.<br>WEST-WARD<br>PHARMACEUTICALS<br>INTERNATIONAL LTD | BRASIL<br>BRASIL<br>BRASIL<br>MÉXICO<br>MÉXICO<br>MÉXICO<br>MÉXICO<br>EE.UU. | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 55 | DICLOFENACO                           | VOLTAREN SR COM REV LIB<br>PROL 75 MG<br>VOLTAREN SR TABLETA<br>RECUBIERTA LIBERACIÓN<br>PROLONGADA 75 MG<br>VOLTAREN RETARD COM REV<br>DESINT LENTA 100 MG<br>VOLTAREN RETARD TABLETA<br>RECUBIERTA LIBERACIÓN<br>PROLONGADA 100 MG<br>VOLTAREN COM REV LIB<br>RETARD 50 MG<br>VOLTAREN TABLETA<br>RECUBIERTA LIBERACIÓN<br>RETARDADA 50 MG | NOVARTIS<br>BIOCINCAS<br>NOVARTIS<br>FARMACÉUTICA, S.A.<br>DE C.V.<br>NOVARTIS<br>BIOCINCAS<br>NOVARTIS<br>FARMACÉUTICA, S.A.<br>DE C.V.<br>NOVARTIS<br>BIOCINCAS<br>NOVARTIS<br>FARMACÉUTICA, S.A.<br>DE C.V.                                                                                                                                                                                                                                | BRASIL<br>MÉXICO<br>BRASIL<br>MÉXICO<br>BRASIL<br>MÉXICO                     | MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA<br>MODIFICADA                                             | 3<br>AÑOS   |
| 56 | DIDANOSINA                            | VIDEX EC CÁPSULAS CON<br>GRÁNULOS RECUBIERTOS DE<br>LIBERACIÓN RETARDADA 400<br>MG                                                                                                                                                                                                                                                           | BRISTOL - MYERS<br>SQUIBB DE CHILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CHILE                                                                        | MODIFICADA                                                                                                                   | 3<br>AÑOS   |
| 57 | DIENOGEST                             | VISANNE COMPRIMIDO 2 MG<br>VISANNETTE 2 MG<br>COMPRIMIDOS<br>VISANNE TABLETS 2 MG                                                                                                                                                                                                                                                            | BAYER S.A.<br>BAYER HISPANIA, S.L.<br>BAYER INC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ARGENTIN<br>A<br>ESPAÑA<br>CANADA                                            | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                 | 18<br>MESES |
| 58 | DIENOGEST/<br>ETINILESTRADIOL         | VALETTE 2 MG/0,03 MG<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                              | JENEPHARM,<br>ALEMANIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ALEMANIA                                                                     | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 18<br>MESES |
| 59 | DIENOGEST/<br>ESTRADIOL VALERATO      | QLAIRA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BAYER S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CHILE                                                                        | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 60 | DIFENIDOL                             | VONTROL COMPRIMIDOS 25<br>MG<br>KINTAVA COMPRIMIDOS 25<br>MG                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GLAXOSMITHKLINE<br>CHILE FARMACÉUTICA<br>LTDA.<br>ETEX FARMACÉUTICA<br>LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CHILE<br>CHILE                                                               | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 61 | DIOSMINA / HESPERIDINA                | DAFLON COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 500 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LABORATORIO<br>SERVIER CHILE LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CHILE                                                                        | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 62 | DISULFIRAMO                           | ANTABUS COMPRIMIDOS 250<br>MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BOHM, S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESPAÑA                                                                       | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 63 | DOLUTEGRAVIR                          | TIVICAY COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 50 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GLAXOSMITHKLINE<br>CHILE FARMACÉUTICA<br>LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CHILE                                                                        | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 64 | DOMPERIDONA                           | OROPERIDYS 10 MG<br>COMPRIME ORODISPERSIBLE<br>MOTILUM INSTANT 10 MG<br>ORODISPERSIBLE TABLET<br>MOTILUM INSTANT 10 MG<br>ORODISPERSIBLE TABLET                                                                                                                                                                                              | PIERRE FABRE<br>MÉDICAMENT<br>JOHNSON & JOHNSON<br>CONSUMER N.V.<br>JOHNSON & JOHNSON<br>CONSUMER N.V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FRANCIA<br>LUXEMBURGO<br>BÉLGICA                                             | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 65 | DROSPIRENONA/<br>ETINILESTRADIOL      | YASMIN COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS (3/0,03MG)<br>YAZ COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS (3/0,02MG)                                                                                                                                                                                                                                                    | BAYER S.A.<br>BAYER S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CHILE<br>CHILE                                                               | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                                 | 18<br>MESES |
| 66 | DULOJETINA                            | CYMBALTA CÁPSULAS CON<br>GRÁNULOS CON<br>RECUBRIMIENTO ENTÉRICO<br>30 MG<br>CYMBALTA CÁPSULAS CON<br>GRÁNULOS CON<br>RECUBRIMIENTO ENTÉRICO<br>60 MG                                                                                                                                                                                         | ELLY LILLY<br>ELLY LILLY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CHILE<br>CHILE                                                               | MODIFICADA<br>MODIFICADA                                                                                                     | 18<br>MESES |
| 67 | DUTASTERIDA                           | AVODART CÁPSULAS<br>BLANDAS 0,5 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | GLAXOSMITHKLINE<br>CHILE FARMACÉUTICA<br>LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CHILE                                                                        | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 18<br>MESES |
| 68 | EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/<br>TENOFIVIR | ATRIPLA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS (600/200/300<br>MG)                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GADOR LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CHILE                                                                        | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 18<br>MESES |
| 69 | ELETRIPTAN                            | REL PAX COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 40 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PFIZER CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CHILE                                                                        | CONVENCIONAL                                                                                                                 | 3<br>AÑOS   |
| 70 | ELTROMBOPAG                           | REVOLADE COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 25 MG<br>REVOLADE COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 50 MG<br>PROMACTA TABLET 12,5 MG                                                                                                                                                                                                                            | NOVARTIS CHILE S.A.<br>NOVARTIS<br>BIOCINCAS<br>NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS<br>CORP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CHILE<br>BRASIL<br>EE.UU.                                                    | CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL<br>CONVENCIONAL                                                                                 | 3<br>AÑOS   |



|    |                                                                       |                                                            |                                           |         |              |             |
|----|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--------------|-------------|
|    |                                                                       | PROMACTA TABLET 25 MG<br>NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS CORP  | NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS<br>CORP       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | PROMACTA TABLET 50 MG<br>NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS CORP  | NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS<br>CORP       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | PROMACTA TABLET 75 MG<br>NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS CORP  | NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS<br>CORP       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | PROMACTA TABLET 100 MG<br>NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS CORP | NOVARTIS<br>PHARMACEUTICALS<br>CORP       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
| 71 | EMTRICITABINA /<br>RILPIVIRINA /<br>TENOFIVIR ALAFENAMIDA<br>FUMARATO | ODEFSEY COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS                         | GADOR LTDA.                               | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 72 | EMTRICITABINA /<br>RILPIVIRINA /<br>TENOFIVIR DISOPROXILO<br>FUMARATO | COMPLERA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS                        | GADOR LTDA.                               | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
| 73 | EMTRICITABINA/<br>TENOFIVIR DISOPROXILO<br>FUMARATO                   | TRUVADA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS (200/300 MG)            | GADOR LTDA.                               | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 74 | EMTRICITABINA/<br>TENOFIVIR ALAFENAMIDA<br>FUMARATO                   | DESCOVY COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS (200/20 MG)             | GILEAD SCIENCES INC.                      | EE.UU.  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|    |                                                                       | DESCOVY COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS (200/10 MG)             | GILEAD SCIENCES INC.                      | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
| 75 | ENALAPRIL/<br>HIDROCLOROTIAZIDA                                       | CO-RENITEC TABLET 10 MG/<br>25 MG                          | SCHERING-PLOUGH, S.<br>A. DE C. V.        | MÉXICO  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|    |                                                                       | VASERETIC TABLET 10 MG / 25<br>MG                          | VALEANT<br>INTERNATIONAL<br>BARBADOS SRL  | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CO-RENITEC TABLET 20 MG/<br>12,5 MG                        | SCHERING-PLOUGH, S.<br>A. DE C. V.        | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CO-RENITEC 20 MG/ 12,5 MG,<br>COMPRIME                     | MSD FRANCE                                | FRANCIA | CONVENCIONAL |             |
| 76 | ENTECAVIR                                                             | BARACLUDE COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 0,5 MG                | BRISTOL - MYERS<br>SQUIBB / CHILE         | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|    |                                                                       | BARACLUDE COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 1 MG                  | BRISTOL - MYERS<br>SQUIBB / CHILE         | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 77 | ENZALUTAMIDA                                                          | XTANDI CAPSULAS BLANDAS<br>40 MG                           | TECNOFARMA S.A.                           | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 78 | ERITROMICINA                                                          | LATOTRYD TABLET 500 MG                                     | LABORATORIOS<br>GROSSMAN, S.A             | MÉXICO  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 79 | ESTROGENOS<br>CONJUGADOS                                              | PREMARIN TABLET<br>RECUBIERTA 0,3 MG                       | PFIZER, S.A. DE C.V                       | MÉXICO  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|    |                                                                       | PREMARIN TABLET<br>RECUBIERTA 0,625 MG                     | PFIZER, S.A. DE C.V                       | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
| 80 | ESZOPICLONA                                                           | LUNESTA TABLETS 1MG                                        | SUNOVION<br>PHARMACEUTICALS<br>INC.       | EE.UU.  | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|    |                                                                       | LUNESTA TABLET 2MG                                         | SUNOVION<br>PHARMACEUTICALS<br>INC.       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | LUNESTA TABLET 3MG                                         | SUNOVION<br>PHARMACEUTICALS<br>INC.       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | LUNESTA TABLETS 1MG                                        | SUNOVION<br>PHARMACEUTICALS<br>INC.       | CANADA  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | LUNESTA TABLETS 2MG                                        | SUNOVION<br>PHARMACEUTICALS<br>INC.       | CANADA  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | LUNESTA TABLETS 3MG                                        | SUNOVION<br>PHARMACEUTICALS<br>INC.       | CANADA  | CONVENCIONAL |             |
| 81 | ETAMBUTOL                                                             | MYAMBUTOL TABLET 400 MG                                    | STI PHARMA LLC                            | EE.UU.  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|    |                                                                       | MYAMBUTOL TABLET 100 MG                                    | STI PHARMA LLC                            | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
| 82 | ETORICOXIB                                                            | ARCOXIA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 60 MG                   | MERCK SHARP &<br>DOHME (LA.) LLC          | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|    |                                                                       | ARCOXIA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 90 MG                   | MERCK SHARP &<br>DOHME (LA.) LLC          | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | ARCOXIA COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 120 MG                  | MERCK SHARP &<br>DOHME (LA.) LLC          | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 83 | ETRAVIRINA                                                            | INTELENCE COMPRIMIDOS<br>100 MG                            | JOHNSON & JOHNSON<br>DE CHILE S.A.        | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|    |                                                                       | INTELENCE COMPRIMIDOS<br>200 MG                            | JOHNSON & JOHNSON<br>DE CHILE S.A.        | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 84 | EVEROLIMUS                                                            | AFINITOR COMPRIMIDOS 10<br>MG                              | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|    |                                                                       | AFINITOR COMPRIMIDOS 5 MG                                  | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | AFINITOR COMPRIMIDOS 2,5<br>MG                             | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CERTICAN COMPRIMIDOS 0,75<br>MG                            | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CERTICAN COMPRIMIDOS 0,5<br>MG                             | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CERTICAN COMPRIMIDOS 0,25<br>MG                            | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CERTICAN COMPRIMIDOS 1<br>MG                               | NOVARTIS CHILE S.A.                       | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CERTICAN COMPRIMIDOS 1<br>MG                               | NOVARTIS<br>BIOCIÊNCIAS                   | BRASIL  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | CERTICAN TABLET 1 MG                                       | NOVARTIS<br>FARMACEUTICA, S.A.<br>DE C.V. | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
| 85 | EXEMESTANO                                                            | AROMASIN GRAJEAS 25 MG                                     | PFIZER CHILE S.A.                         | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
| 86 | EZETIMIBA                                                             | ZIENT COMPRIMIDOS 10 MG                                    | MERCK SHARP &<br>DOHME CHILE LTDA.        | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|    |                                                                       | EZETROL COMPRIMIDOS 10<br>MG                               | MERCK SHARP &<br>DOHME (LA.) LLC          | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 87 | EZETIMIBA/SIMVASTATINA                                                | VYTORIN TABLET 10/10 MG                                    | MSD INTL.                                 | EE.UU.  | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|    |                                                                       | VYTORIN TABLET 10/20 MG                                    | MSD INTL.                                 | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | VYTORIN TABLET 10/40 MG                                    | MSD INTL.                                 | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | VYTORIN TABLET 10/80 MG                                    | MSD INTL.                                 | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | ZINTRIPED COMPRIMIDOS<br>10/10 MG                          | SCHERING-PLOUGH, S.<br>A. DE C. V.        | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | ZINTRIPED COMPRIMIDOS<br>10/20 MG                          | SCHERING-PLOUGH, S.<br>A. DE C. V.        | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | ZINTRIPED COMPRIMIDOS<br>10/40 MG                          | SCHERING-PLOUGH, S.<br>A. DE C. V.        | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | ZINTRIPED COMPRIMIDOS<br>10/80 MG                          | SCHERING-PLOUGH, S.<br>A. DE C. V.        | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | VYTORIN COMPRIMIDOS 10/10<br>MG                            | MERCK SHARP &<br>DOHME                    | BRASIL  | CONVENCIONAL |             |
|    |                                                                       | VYTORIN COMPRIMIDOS 10/20<br>MG                            | MERCK SHARP &<br>DOHME                    | BRASIL  | CONVENCIONAL |             |





|     |                                  |                                                                     |                                         |        |              |          |
|-----|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|--------------|----------|
|     |                                  | VYTORIN COMPRIMIDOS 10/40 MG                                        | MERCK SHARP & DOHME                     | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | VYTORIN COMPRIMIDOS 10/80 MG                                        | MERCK SHARP & DOHME                     | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
| 88  | FAMPRIDINA                       | FAMPYRA COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MG                  | BIOGEN CHILE S.P.A.                     | CHILE  | MODIFICADA   | 18 MESES |
| 89  | FENTERMINA                       | ADIPEX-P CAPSULE 37,5 MG;                                           | TEVA PHARMACEUTICALS USA INC            | EE.UU. | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | ADIPEX-P TABLET 37,5 MG                                             | TEVA PHARMACEUTICALS USA INC            | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
| 90  | FINGOLIMOD                       | GILENYA CÁPSULAS 0,5 MG                                             | NOVARTIS CHILE S.A.                     | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 91  | FLAVOXATO                        | FLAVOXATE HYDROCHLORIDE TABLET 100 MG                               | PADDOCK LABORATORIES LLC                | EE.UU. | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | BLADURIL TABLETA RECUBIERTA 200 MG                                  | SANOFI-AVENTIS DE MÉXICO, S. A. DE C.V. | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 92  | FLUDROCORTISONA                  | FLORINEF COMPRIMIDOS 0,1 MG                                         | ASPEN CHILE S.A.                        | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 93  | FLUTAMIDA                        | EULEXIN COMPRIMIDOS 250 MG                                          | HYPERMARCAS                             | BRASIL | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | FLUTAMIDE CAPSULE 125 MG                                            | CIPLA LTD                               | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
| 94  | GALANTAMINA                      | REMINYL ER CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 3 MG             | JANSSEN-CILAG, S. A. DE C. V.           | MÉXICO | MODIFICADA   | 18 MESES |
|     |                                  | REMINYL ER CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 16 MG            | JANSSEN-CILAG, S. A. DE C. V.           | MÉXICO | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL ER CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 MG            | JANSSEN-CILAG, S. A. DE C. V.           | MÉXICO | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 8 MG                | JANSSEN-CILAG, S.A.                     | ESPAÑA | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 16 MG               | JANSSEN-CILAG, S.A.                     | ESPAÑA | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 MG               | JANSSEN-CILAG, S.A.                     | ESPAÑA | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | RAZADYNE ER CAPSULE, EXTENDED RELEASE 8 MG                          | JANSSEN PHARMS                          | EE.UU. | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | RAZADYNE ER CAPSULE, EXTENDED RELEASE 16 MG                         | JANSSEN PHARMS                          | EE.UU. | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | RAZADYNE ER CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 MG                         | JANSSEN PHARMS                          | EE.UU. | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL ER CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 8 MG             | JANSSEN-CILAG                           | BRASIL | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL ER CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 16 MG            | JANSSEN-CILAG                           | BRASIL | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | REMINYL ER CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 MG            | JANSSEN-CILAG                           | BRASIL | MODIFICADA   |          |
| 95  | GESTODENO/<br>ETINILESTRADIOL    | GYNERA GRAGEAS 70/30                                                | BAYER S.A.                              | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                  | MINULET GRAGEAS 70/30                                               | LABORATORIOS WYETH LLC.                 | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | GYNERA 75/20 GRAGEAS                                                | BAYER S.A.                              | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | HARMONET GRAGEAS 75/20                                              | LABORATORIOS WYETH LLC.                 | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | MIRELLE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 60/15                               | BAYER S.A.                              | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | MINESSE 60/15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                               | LABORATORIOS WYETH LLC.                 | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 96  | HIDRALAZINA                      | APRESOLINA GRAGEAS 25 MG                                            | NOVARTIS BIOCIENCIAS                    | BRASIL | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | APRESOLINA GRAGEAS 50 MG                                            | NOVARTIS BIOCIENCIAS                    | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
| 97  | HIDROXIZINA CLORHIDRATO          | ATARAX TABLETA 10 MG                                                | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S. A. DE C. V. | MÉXICO | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | ATARAX TABLETA 25 MG                                                | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S. A. DE C. V. | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 98  | HIDROXIZINA PAMOATO              | VISTARIL CAPSULE (EQ A 25 MG DE CLORHIDRATO)                        | PFIZER LABORATORIES DIV PFIZER INC      | EE.UU. | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | VISTARIL CAPSULE (EQ A 50 MG DE CLORHIDRATO)                        | PFIZER LABORATORIES DIV PFIZER INC      | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
| 99  | INDAPAMIDA                       | NATRILIX GRAGEAS 2,5 MG                                             | SERVIER                                 | BRASIL | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                  | NATRILIX SR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 1,5 MG | LABORATORIO SERVIER CHILE LTDA.         | CHILE  | MODIFICADA   |          |
| 100 | INDOMETACINA                     | INDOMETHACIN CAPSULE 25 MG                                          | MYLAN PHARMACEUTICALS INC.              | EE.UU. | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                  | INDOMETHACIN CAPSULE 50 MG                                          | MYLAN PHARMACEUTICALS INC.              | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | INDOCID CÁPSULA 25 MG                                               | SOLARA, S. A. DE C. V.                  | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | INACID 25 MG CÁPSULAS DURAS                                         | HAC PHARMA                              | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | TIVORBEX CAPSULE 20 MG                                              | IROKO PHARMACEUTICALS LLC               | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | TIVORBEX CAPSULE 40 MG                                              | IROKO PHARMACEUTICALS LLC               | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | INDOCID CÁPSULAS 25 MG                                              | ASPEN PHARMA                            | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | INDOCID CÁPSULAS 50MG                                               | ASPEN PHARMA                            | BRASIL | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | INDOCID CÁPSULAS 25 MG                                              | SOLARA, S. A. DE C. V.                  | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 101 | IRBESARTÁN                       | APROVEL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 MG                              | SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.            | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 102 | IRBESARTÁN/<br>HIDROCLOROTIAZIDA | COAPROVEL 300/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                            | SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.            | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 103 | ISONIAZIDA                       | ISONIAZID TABLET 100 MG                                             | SANDOZ INC                              | EE.UU. | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | ISONIAZID TABLET 300 MG                                             | SANDOZ INC                              | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | VALIFOL TABLETA 100 MG                                              | LABORATORIOS VALDECASAS, S. A.          | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 104 | ITRACONAZOL                      | SPORANOX CÁPSULAS CON GRANULOS 100 MG                               | JOHNSON & JOHNSON DE CHILE S.A.         | CHILE  | MODIFICADA   | 3 AÑOS   |



|     |                                 |                                                                |                                            |                   |              |          |
|-----|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------|----------|
| 105 | KETOROLACO                      | DOLAC COMPRIMIDOS 10 MG                                        | SIEGFRIED RHEIN, S. A. DE C. V.            | MÉXICO            | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                 | KETOROLAC TROMETHAMINE TABLET 10 MG                            | MYLAN PHARMACEUTICALS INC                  | EE.UU.            | CONVENCIONAL |          |
| 106 | LACOSAMIDA                      | VIMPAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG                           | LABORATORIO BIOPAS S.A.                    | CHILE             | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                 | VIMPAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 MG                          | LABORATORIO BIOPAS S.A.                    | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | VIMPAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 150 MG                          | LABORATORIO BIOPAS S.A.                    | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | VIMPAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 MG                          | LABORATORIO BIOPAS S.A.                    | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
| 107 | LAMOTRIGINA                     | LAMICTAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES 50 MG            | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.   | CHILE             | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 108 | LANSOPRAZOL                     | PREVACID CAPSULE, DELAYED RELEASE PELLETS 15 MG                | TAKEDA PHARMACEUTICALS USA INC             | EE.UU.            | MODIFICADA   | 18 MESES |
|     |                                 | PREVACID CAPSULE, DELAYED RELEASE PELLETS 30 MG                | TAKEDA PHARMACEUTICALS USA INC             | EE.UU.            | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | PREVACID LANSOPRAZOLE DELAYED-RELEASE CAPSULES 15 MG           | TAKEDA PHARMACEUTICALS AMERICA INC         | CANADÁ            | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | PREVACID LANSOPRAZOLE DELAYED-RELEASE CAPSULES 30 MG           | TAKEDA PHARMACEUTICALS AMERICA INC         | CANADÁ            | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | AGOPTON CAPSULES 15MG                                          | TAKEDA PHARMA GES.M.B.H.                   | AUSTRIA; ALEMANIA | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | AGOPTON CAPSULES 30 MG                                         | TAKEDA PHARMA GES.M.B.H.                   | AUSTRIA; ALEMANIA | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | OPIREN CÁPSULAS 15MG                                           | TAKEDA FARMACEUTICA ESPAÑA, S.A.           | ESPAÑA            | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | OPIREN CÁPSULAS 30 MG                                          | TAKEDA FARMACEUTICA ESPAÑA, S.A.           | ESPAÑA            | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | OGASTRO CÁPSULA LIBERACIÓN RETARDADA 15 MG                     | TAKEDA PHARMACEUTICALS NORTH AMERICA, INC. | MÉXICO            | MODIFICADA   |          |
|     |                                 | OGASTRO CÁPSULA LIBERACIÓN RETARDADA 30 MG                     | TAKEDA PHARMACEUTICALS NORTH AMERICA, INC. | MÉXICO            | MODIFICADA   |          |
| 109 | LEDIPASVIR/ SOFOSBUVIR          | HARVONI COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                | GADOR LTDA.                                | CHILE             | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 110 | LENALIDOMIDA                    | REVLIMID CÁPSULAS 5 MG                                         | TECNOFARMA S.A.                            | CHILE             | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                 | REVLIMID CÁPSULAS 10 MG                                        | TECNOFARMA S.A.                            | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | REVLIMID CÁPSULAS 15 MG                                        | TECNOFARMA S.A.                            | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | REVLIMID CÁPSULAS 20 MG                                        | TECNOFARMA S.A.                            | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | REVLIMID CÁPSULAS 25 MG                                        | TECNOFARMA S.A.                            | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
| 111 | LETROZOL                        | FEMARA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 MG                          | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 112 | LEVETIRACETAM                   | KEPPRA XR TABLET, EXTENDED RELEASE 500 MG                      | UCB INC                                    | EE.UU.            | MODIFICADA   | 18 MESES |
|     |                                 | KEPPRA XR TABLET, EXTENDED RELEASE 750 MG                      | UCB INC                                    | EE.UU.            | MODIFICADA   |          |
| 113 | LEVODOPA/ CARBIDOPA             | CARBIDOL COMP. 25MG / 250MG                                    | TEUTO                                      | BRASIL            | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                 | SINEMET TABLETA 25 MG / 250 MG                                 | SCHERING-PLOUGH, S. A. DE C. V.            | MÉXICO            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | SINEMET TABLET 25 MG / 250 MG                                  | MERCK SHARP AND DOHME CORP                 | EE.UU.            | CONVENCIONAL |          |
| 114 | LEVODOPA/ CARBIDOPA/ENTACAPONE  | STALEVO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100/25/200                     | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                 | STALEVO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 150/37.5/200                   | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200/50/200                     | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50/12.5/200                    | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO COM REV 50 MG + 12.5 MG + 200 MG                       | NOVARTIS BIOCIENCIAS                       | BRASIL            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO TABLETA (RECUBIERTA) 12,5 MG/200 MG/50 MG              | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.        | MÉXICO            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO 125/31.5/200 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                   | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO TABLETA (RECUBIERTA) 31.25 MG/200 MG/125 MG            | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.        | MÉXICO            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO 75/18,75/200 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200/50/200        | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | STALEVO TABLETA (RECUBIERTA) 18,75 MG/200 MG/75 MG             | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.        | MÉXICO            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | PROLOPA COMPRIMIDOS 200 MG/50 MG                               | ROCHE CHILE LTDA.                          | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | PROLOPA COMPRIMIDOS DISPERSABLES 100 MG/25 MG                  | ROCHE CHILE LTDA.                          | CHILE             | MODIFICADA   |          |
| 115 | LEVONORGESTREL/ BENSERAZIDA     | PROLOPA HBS CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA                  | ROCHE CHILE LTDA.                          | CHILE             | MODIFICADA   | 18 MESES |
|     |                                 | MICROGYNON COMP. 150/30                                        | BAYER S.A.                                 | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
| 116 | LEVONORGESTREL/ ETINILESTRADIOL | MICROGYNON CD GRAGEAS 150/30                                   | BAYER S.A.                                 | CHILE             | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                 | NORDETTE GRAGEAS 150/30 UG                                     | LABORATORIOS WYETH LLC.                    | CHILE             | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | LOETTE 100/20 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | WYETH FARMA, S.A.                          | ESPAÑA            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | MIRANOVA GRAGEA 100/20 UG                                      | BAYER SOCIEDAD ANONIMA                     | ARGENTINA         | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 | LEVONORGESTREL AND ETHINYL ESTRADIOL TABLET 100/20 UG          | MAYNE PHARMA LLC                           | EE.UU.            | CONVENCIONAL |          |
|     |                                 |                                                                |                                            |                   |              |          |





|     |               |                                               |                                 |        |              |             |
|-----|---------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|--------|--------------|-------------|
|     |               | LEVEL COMPRIMIDO<br>REVESTIDO 0.10MG / 0.02MG | BIOLAB SANUS                    | BRASIL | CONVENCIONAL |             |
| 117 | LEVOSULPIRIDA | DISLEP COMPRIIMIDOS25 MG                      | FERRER CHILE S.A.               | CHILE  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 118 | LINEZOLIDA    | ZYVOX COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 600 MG       | PFIZER CHILE S.A.               | CHILE  | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|     |               | ZYVOX COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 600 MG       | PFIZER CHILE S.A.               | CHILE  | CONVENCIONAL |             |
| 119 | LISINOPRIL    | ZESTRIL TABLET 2.5MG                          | ALVOGEN MALTA<br>OPERATIONS LTD | EE.UU. | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |



|     |                                  |                                                                                         |                                          |          |              |          |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|--------------|----------|
|     |                                  | ZESTRIL COMPRIMIDOS 5 MG                                                                | ASTRAZENECA                              | BRASIL   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL TABLET 5MG                                                                      | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | PRINIVIL TABLET 10 MG                                                                   | SCHERING-PLOUGH, S. A. DE C. V.          | MÉXICO   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL COMPRIMIDOS 10 MG                                                               | ASTRAZENECA                              | BRASIL   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL TABLET 10 MG                                                                    | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | PRINIVIL TABLET 20 MG                                                                   | SCHERING-PLOUGH, S. A. DE C. V.          | MÉXICO   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL COMPRIMIDOS 20 MG                                                               | ASTRAZENECA                              | BRASIL   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL TABLET 20 MG                                                                    | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL TABLET 30 MG                                                                    | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTRIL TABLET 40 MG                                                                    | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
| 120 | LISINAPRIL/<br>HIDROCLOROTIAZIDA | ZESTORETIC TABLET 12,5 MG / 10 MG                                                       | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | ZESTORETIC TABLET 12,5 MG / 20 MG                                                       | ASTRAZENECA S.A. DE C.V.                 | MÉXICO   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTORETIC TABLET 12,5 MG / 20 MG                                                       | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | ZESTORETIC TABLET 25 MG / 20 MG                                                         | ALVOGEN MALTA OPERATIONS LTD             | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
| 121 | LITIO CARBONATO                  | KALITUM COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 450 MG                                     | EUROFARMA CHILE S.A.                     | CHILE    | MODIFICADA   | 3 AÑOS   |
|     |                                  | TERALITHE LP 400 MG, COMPRIMÉ SECABLE A LIBERACIÓN PROLONGEE                            | SANOFI AVENTIS FRANCE                    | FRANCIA  | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | HYPNOREX RETARD 400 MG, RETARDTABLET                                                    | SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH          | ALEMANIA | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | LITHOBID TABLET, EXTENDED RELEASE 300 MG                                                | ANI PHARMACEUTICALS INC                  | EE.UU.   | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | CARBOLIT TABLET (LIBERACIÓN PROLONGADA) 300 MG                                          | PSICOFARMA, S. A. DE C. V.               | MÉXICO   | MODIFICADA   |          |
| 122 | LOPERAMIDA                       | IMOSEC COMPRIMIDOS 2 MG                                                                 | JANSSEN CILAG                            | BRASIL   | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | IMODIUM TABLET 2 MG                                                                     | JOHNSON AND JOHNSON CONSUMER INC         | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | IMODIUM 2 MG                                                                            | JANSSEN-CILAG, S. A. DE C. V.            | MÉXICO   | CONVENCIONAL |          |
| 123 | LORCASSERINA                     | BELVIQ TABLET 10 MG                                                                     | EISAI INC                                | EE.UU.   | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 124 | LOSARTÁN/<br>HIDROCLOROTIAZIDA   | HYZAAR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (50 MG / 12,5 MG)                                        | MERCK SHARP & DOHME (I.A.) LLC           | CHILE    | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | HYZAAR FORTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (100 MG / 25 MG)                                   | MERCK SHARP & DOHME (I.A.) LLC           | CHILE    | CONVENCIONAL |          |
| 125 | MARAVIROC                        | CELSENTRI COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 150 MG                                                | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA. | CHILE    | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | CELSENTRI COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 MG                                                | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA. | CHILE    | CONVENCIONAL |          |
| 126 | MEBENDAZOL                       | VERNOX TABLET 100 MG                                                                    | JANSSEN-CILAG, S. A. DE C. V.            | MÉXICO   | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                  | VERNOX TABLET 500 MG                                                                    | JANSSEN-CILAG, S. A. DE C. V.            | MÉXICO   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | PANTELMIN COM                                                                           | JANSSEN CILAG                            | BRASIL   | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | EMVERM TABLET CHEWABLE                                                                  | IMPAX LABORATORIES INC                   | EE.UU.   | CONVENCIONAL |          |
| 127 | MEBEVERINA                       | DUSPATAL CÁPSULAS CON GRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 200 MG                          | ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA.       | CHILE    | MODIFICADA   | 3 AÑOS   |
|     |                                  | DUSPATALIN CÁPSULAS CON GRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 200 MG                        | ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA.       | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | DUSPATAL 135 MG                                                                         | ABBOTT B.V.                              | HOLANDA  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | FILMOMHULDE TABLET                                                                      | MYLAN PRODUCTS LTD.                      | UK       | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | COLOFAC TABLETS 135 MG                                                                  | MYLAN PRODUCTS LTD.                      | UK       | CONVENCIONAL |          |
|     |                                  | DUSPATALIN 135 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                               | BGP PRODUCTS OPERATIONS S.L.             | ESPAÑA   | CONVENCIONAL |          |
| 128 | MEFLOQUINA                       | LARIAM COMPRIMIDOS 250 MG                                                               | ROCHE CHILE LTDA.                        | CHILE    | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 129 | MELFALAN                         | ALKERAN COMPRIMIDOS 2 MG                                                                | ASPEN CHILE S.A.                         | CHILE    | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 130 | MEMANTINA                        | EBIXA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                                                     | LUNDBECK CHILE FARMACÉUTICA LTDA.        | CHILE    | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                  | EBIXA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG                                                     | LUNDBECK CHILE FARMACÉUTICA LTDA.        | CHILE    | CONVENCIONAL |          |
| 131 | MERCAPTOPURINA                   | PURINETHOL COMPRIMIDOS 50 MG                                                            | ASPEN CHILE S.A.                         | CHILE    | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 132 | MESALAZINA                       | ASACOL COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 400 MG.                                   | REPRESENTACIONES ENCIPHARM LTDA.         | CHILE    | MODIFICADA   | 3 AÑOS   |
|     |                                  | PENTASA COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 MG                                     | FERRING PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SPA      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | PENTASA GRANULADO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 1 G                                     | FERRING PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SPA      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | PENTASA GRANULADO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 2 G                                     | FERRING PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SPA      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | SALOFALK COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 250 MG                                  | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | SALOFALK COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 500 MG                                  | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | SALOFALK GRÁNULOS ENTERICOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 MG, SOBRES                     | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | SALOFALK GRÁNULOS ENTERICOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 1000 MG, SOBRES                    | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | SALOFALK ODD GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 1,5 G, SOBRES | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE    | MODIFICADA   |          |
|     |                                  | SALOFALK ODD GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 3 G, SOBRES   | LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA S.P.A.      | CHILE    | MODIFICADA   |          |



|     |                                                |                                                                    |                                                    |         |              |             |
|-----|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------------|-------------|
| 133 | METFORMINA/<br>GLIBENCLAMIDA                   | GLUCOVANCE 500/5<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                        | MERCK S.A.                                         | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | GLUCOVANCE 500/2.5<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      | MERCK S.A.                                         | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | GLYBURIDE AND METFORMIN<br>HYDROCHLORIDE TABLET 2.5<br>MG / 500 MG | AUROBINDO PHARMA<br>LTD                            | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
| 134 | METFORMINA<br>/VILDAGLIPTINA                   | JALRA M 50/500<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                          | MERCK S.A.                                         | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | GALVUS MET 50/500<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                       | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | JALRA M 50/850<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                          | MERCK S.A.                                         | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | GALVUS MET 50/850<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                       | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | JALRA M 50/1000<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                         | MERCK S.A.                                         | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | GALVUS MET 50/1000<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 135 | METILPREDNISOLONA                              | MEDROL COMPRIMIDOS 4 MG                                            | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 136 | MINOCICLINA                                    | MINOCIN TABLETA 50 MG                                              | PFIZER, S.A. DE C.V.                               | MÉXICO  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | MINOCIN TABLETA 100 MG                                             | PFIZER, S.A. DE C.V.                               | MÉXICO  | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | MYNOCINE 100 MG, GELULE                                            | LABORATOIRE X.O                                    | FRANCIA | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | MINOCIN 100 MG CAPSULAS                                            | TEOFARMA S.R.L                                     | ESPAÑA  | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | MEDROL COMPRIMIDOS 16<br>MG                                        | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 137 | MODAFINILO                                     | MODIODAL COMPRIMIDOS 200<br>MG                                     | H. LUNDBECK A/S                                    | MÉXICO  | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | PROVIGIL TABLET 100 MG                                             | CEPHALON INC                                       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | PROVIGIL TABLET 200 MG                                             | CEPHALON INC                                       | EE.UU.  | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | STAVIGILE COMPRIMIDOS 200<br>MG                                    | LIBBS                                              | BRASIL  | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | STAVIGILE COMPRIMIDOS 100<br>MG                                    | LIBBS                                              | BRASIL  | CONVENCIONAL |             |
| 138 | MONTELUKAST                                    | SINGULAIR COMPRIMIDOS<br>MASTICABLES 4 MG                          | MERCK SHARP &<br>DOHME (I.A.) LLC                  | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|     |                                                | SINGULAIR COMPRIMIDOS<br>MASTICABLES 5 MG                          | MERCK SHARP &<br>DOHME (I.A.) LLC                  | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | SINGULAIR GRANULADO ORAL<br>4 MG EN SOBRES                         | MERCK SHARP &<br>DOHME (I.A.) LLC                  | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 139 | MORFINA                                        | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 10 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 20 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 30 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 40 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 50 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 60 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 70 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 80 MG                          | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 100 MG                         | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | KADIAN CAPSULE, EXTENDED<br>RELEASE 200 MG                         | ALLERGAN SALES LLC                                 | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MS CONTIN ER TABLET<br>EXTENDED RELEASE 15 MG                      | PURDUE PHARMA LP                                   | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MS CONTIN ER TABLET<br>EXTENDED RELEASE 30 MG                      | PURDUE PHARMA LP                                   | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MS CONTIN ER TABLET<br>EXTENDED RELEASE 60 MG                      | PURDUE PHARMA LP                                   | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MS CONTIN ER TABLET<br>EXTENDED RELEASE 100 MG                     | PURDUE PHARMA LP                                   | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MS CONTIN ER TABLET<br>EXTENDED RELEASE 200 MG                     | PURDUE PHARMA LP                                   | EE.UU.  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 5 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA       | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 10 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA      | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 15 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA      | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 30 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA      | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 60 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA      | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 100 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA     | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
|     |                                                | MST CONTINUS 200 MG<br>COMPRIMIDOS DE<br>LIBERACION PROLONGADA     | MUNDIPHARMA                                        | ESPAÑA  | MODIFICADA   |             |
| 140 | NIFURTIMOX                                     | LAMPIT COMPRIMIDOS 120 MG                                          | BAYER S.A.                                         | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 141 | NILOTINIB                                      | TASIGNA CAPSULAS 150 MG                                            | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
| 142 | NITISINONA                                     | TASIGNA CAPSULAS 200 MG                                            | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | ORFADIN CAPSULAS 2 MG                                              | INNOVATIVE<br>MEDICINES S.A. -<br>AGENCIA EN CHILE | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | ORFADIN CAPSULAS 5 MG                                              | INNOVATIVE<br>MEDICINES S.A. -<br>AGENCIA EN CHILE | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 143 | NOMEGESTROL                                    | ORFADIN CAPSULAS 10 MG                                             | INNOVATIVE<br>MEDICINES S.A. -<br>AGENCIA EN CHILE | CHILE   | CONVENCIONAL | 3<br>AÑOS   |
|     |                                                | LUTENYL COMPRIMIDOS 5 MG                                           | LABORATORIO CHILE<br>S.A.                          | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
|     |                                                | ZYPREXA ZYDIS TABLETAS<br>DISPERSABLES 5 MG                        | ELI LILLY<br>INTERAMERICA INC. Y<br>CIA. LTDA.     | CHILE   | CONVENCIONAL |             |
| 144 | OLANZAPINA                                     | ZYPREXA ZYDIS TABLETAS<br>DISPERSABLES 10 MG                       | ELI LILLY<br>INTERAMERICA INC. Y<br>CIA. LTDA.     | CHILE   | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|     |                                                | OLMETEC PLUS<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>CON PELICULA 20/12.5 MG | DAIICHI SANKYO<br>ESPAÑA, S.A.                     | ESPAÑA  | CONVENCIONAL |             |
| 145 | OLMESARTAN<br>MEDOXOMILO/HIDROCLORO<br>TIAZIDA | OLMETEC PLUS<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>CON PELICULA 20/25 MG   | DAIICHI SANKYO<br>ESPAÑA, S.A.                     | ESPAÑA  | CONVENCIONAL | 18<br>MESES |
|     |                                                | OLMETEC PLUS<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>CON PELICULA 20/25 MG   | DAIICHI SANKYO<br>ESPAÑA, S.A.                     | ESPAÑA  | CONVENCIONAL |             |



|     |                                              |                                                                                 |                                                 |        |                 |          |
|-----|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|-----------------|----------|
|     |                                              | OLMETEC PLUS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 40/12.5                       | DAIICHI SANKYO ESPAÑA, S.A.                     | ESPAÑA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | OLMETEC PLUS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 40/25 MG                      | DAIICHI SANKYO ESPAÑA, S.A.                     | ESPAÑA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | OLMETEC PLUS OLMESARTAN MEDOXOMIL AND HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS 20 MG/12.5 MG | MERCK CANADA INC                                | CANADA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | OLMETEC PLUS OLMESARTAN MEDOXOMIL AND HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS 40 MG/12.5 MG | MERCK CANADA INC                                | CANADA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | OLMETEC PLUS OLMESARTAN MEDOXOMIL AND HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS 40 MG/25 MG   | MERCK CANADA INC                                | CANADA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BENICAR HCT COMPRIMIDOS REVESTIDOS 20/ 12,5 MG                                  | SANKYO PHARMA                                   | BRASIL | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BENICAR HCT COMPRIMIDOS REVESTIDOS 40/12,5 MG                                   | SANKYO PHARMA                                   | BRASIL | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BENICAR HCT COMPRIMIDOS REVESTIDOS 40/25 MG                                     | SANKYO PHARMA                                   | BRASIL | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | ALMETEC-CO COMPRIMIDOS 20/12,5 MG                                               | SCHERING-PLOUGH, S. A. DE C. V. P               | MÉXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | ALMETEC-CO COMPRIMIDOS 40/12,5 MG                                               | SCHERING-PLOUGH, S. A. DE C. V. P               | MÉXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | ALMETEC-CO COMPRIMIDOS 40/25 MG                                                 | SCHERING-PLOUGH, S. A. DE C. V. P               | MÉXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BENICAR HCT TABLET 20/12,5 MG                                                   | DAIICHI SANKYO INC                              | EE.UU. | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BENICAR HCT TABLET 40/12,5 MG                                                   | DAIICHI SANKYO INC                              | EE.UU. | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BENICAR HCT TABLET 40/25 MG                                                     | DAIICHI SANKYO INC                              | EE.UU. | CONVENCIONAL    |          |
| 146 | OMBITASVIR/PARITAPREVIR/ RITONAVIR/DASABUVIR | VIEKIRA PAK COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                             | ABBVIE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS LTDA.            | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 147 | ONDANSETRON                                  | IZOFRAN ZYDIS TABLETS LIOFILIZADAS DE DISPERSIÓN BUCAL 4 MG                     | NOVARTIS CHILE S.A.                             | CHILE  | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                              | IZOFRAN ZYDIS TABLETS LIOFILIZADAS DE DISPERSIÓN BUCAL 8 MG                     | NOVARTIS CHILE S.A.                             | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
| 148 | ORLISTAT                                     | XENICAL CÁPSULAS 120 MG                                                         | GEMARKPHARMA LTDA.                              | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 149 | OSELTAMIVIR                                  | TAMIFLU CÁPSULAS 75 MG                                                          | ROCHE CHILE LTDA.                               | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 150 | OXCARBAZEPINA                                | TRILEPTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 MG                                        | NOVARTIS CHILE S.A.                             | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | TRILEPTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 600 MG                                        | NOVARTIS CHILE S.A.                             | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
| 151 | OXIBUTININA                                  | DITROPAN XL TABLET EXTENDED RELEASE 5 MG                                        | JANSSEN PHARMACEUTICALS INC                     | EE.UU. | NO CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                              | DITROPAN XL TABLET, EXTENDED RELEASE 10 MG                                      | JANSSEN PHARMACEUTICALS INC                     | EE.UU. | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | DITROPAN XL TABLET, EXTENDED RELEASE 15 MG                                      | JANSSEN PHARMACEUTICALS INC                     | EE.UU. | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | OXYBUTYNIN CHLORIDE TABLET 5 MG                                                 | VINTAGE PHARMACEUTICALS INC                     | EE.UU. | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | RETEMIC COM 5 MG                                                                | APSEN FARMACÉUTICA                              | BRASIL | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | RETEMIC UD COM REV LIB CONTROL 5 MG                                             | APSEN FARMACÉUTICA                              | BRASIL | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | RETEMIC UD COM REV LIB CONTROL 10 MG                                            | APSEN FARMACÉUTICA                              | BRASIL | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TAVOR CR TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA 5 MG                                     | ASOFARMA DE MÉXICO, S.A. DE C. V                | MÉXICO | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TAVOR CR TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MG                                    | ASOFARMA DE MÉXICO, S.A. DE C. V                | MÉXICO | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TAVOR CR TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA 15 MG                                    | ASOFARMA DE MÉXICO, S.A. DE C. V                | MÉXICO | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | NEFRYL TABLETA 5 MG                                                             | ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. DE C. V. | MÉXICO | CONVENCIONAL    |          |
| 152 | OXICODONA                                    | OXYCONTIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 40 MG                | ALPES CHEMIE S.A.                               | CHILE  | NO CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                              | OXYCONTIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 20 MG                | ALPES CHEMIE S.A.                               | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | OXYCONTIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MG                | ALPES CHEMIE S.A.                               | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | OXINORM 5 MG CÁPSULAS DURAS                                                     | MUNDIPHARMA                                     | ESPAÑA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | OXINORM 10 MG CÁPSULAS DURAS                                                    | MUNDIPHARMA                                     | ESPAÑA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | OXINORM 20 MG CÁPSULAS DURAS                                                    | MUNDIPHARMA                                     | ESPAÑA | CONVENCIONAL    |          |
| 153 | PANTOPRAZOL                                  | TECTA COMPRIMIDOS REVESTIDOS LIBERACIÓN RETARDADA 20 MG                         | TAKEDA                                          | BRASIL | NO CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                              | TECTA COMPRIMIDOS REVESTIDOS LIBERACIÓN RETARDADA 40 MG                         | TAKEDA                                          | BRASIL | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TECTA® PANTOPRAZOLE ENTERIC-COATED TABLETS, 20 MG                               | TAKEDA CANADA INC.                              | CANADA | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TECTA® PANTOPRAZOLE ENTERIC-COATED TABLETS 40 MG                                | TAKEDA CANADA INC.                              | CANADA | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TECTA TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA 20 MG                                       | TAKEDA MÉXICO, S. A. DE C. V.                   | MÉXICO | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | TECTA TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA 40 MG                                       | TAKEDA MÉXICO, S. A. DE C. V.                   | MÉXICO | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | PANTOZOL COMPRIMIDOS REVESTIDOS LIBERACIÓN RETARDADA 20 MG                      | TAKEDA                                          | BRASIL | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                              | PANTOZOL COMPRIMIDOS REVESTIDOS LIBERACIÓN RETARDADA 40 MG                      | TAKEDA                                          | BRASIL | NO CONVENCIONAL |          |





|     |                          |                                                                             |                                                             |           |                    |             |
|-----|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-------------|
|     |                          | PANTOZOL TABLETA<br>LIBERACIÓN PROLONGADA 20<br>MG                          | TAKEDA MÉXICO, S. A.<br>DE C. V.                            | MÉXICO    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
|     |                          | PANTOZOL TABLETA<br>LIBERACIÓN PROLONGADA 40<br>MG                          | TAKEDA MÉXICO, S. A.<br>DE C. V.                            | MÉXICO    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
|     |                          | PROTONIX TABLET, DELAYED<br>RELEASE 20 MG                                   | WYETH<br>PHARMACEUTICALS<br>INC                             | EE.UU.    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
|     |                          | PROTONIX TABLET, DELAYED<br>RELEASE 40 MG                                   | WYETH<br>PHARMACEUTICALS<br>INC                             | EE.UU.    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
|     |                          | PANTOLOC (SAL SÓDICA)<br>COMPRIMIDOS CON<br>RECUBRIMIENTO ENTERICO<br>40 MG | TAKEDA CANADA INC.                                          | CANADA    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
|     |                          | ANAGASTRA COMPRIMIDOS<br>GASTRORRESISTENTES 20<br>MG                        | TAKEDA GMBH                                                 | ESPAÑA    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
|     |                          | ANAGASTRA COMPRIMIDOS<br>GASTRORRESISTENTES 40<br>MG                        | TAKEDA GMBH                                                 | ESPAÑA    | NO<br>CONVENCIONAL |             |
| 154 | PARACETAMOL/<br>CODEINA  | TYLENOL COMPRIMIDOS 500/30<br>MG                                            | JANSSEN CILAG,                                              | BRASIL    | CONVENCIONAL       | 18<br>MESES |
|     |                          | TYLENOL W/ CODEINE NO. 3<br>TABLET 300MG/30MG                               | JANSSEN CILAG,                                              | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | TYLENOL W/ CODEINE NO. 3<br>(300MG, 30MG)                                   | JANSSEN INC                                                 | CANADA    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | CAPSULAS TYLENOL CD 30<br>MG/500 MG                                         | JANSSEN-CILAG, S. A.<br>DE C. V.                            | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | TYLENOL CAPSULES HARD 30<br>MG/500MG Y TYLENOL TABLETS                      | JANSSEN CILAG,                                              | UK        | CONVENCIONAL       |             |
| 155 | PARACETAMOL/<br>TRAMADOL | ZALDIAR COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS                                          | GRUNENTHAL<br>CHILENA LTDA                                  | CHILE     | CONVENCIONAL       | 18<br>MESES |
| 156 | PAZOPANIB                | VOTRIENT COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 200 MG                                  | NOVARTIS CHILE S.A.                                         | CHILE     | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
|     |                          | VOTRIENT COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 400 MG                                  | NOVARTIS CHILE S.A.                                         | CHILE     | CONVENCIONAL       |             |
| 157 | PIRFINIDONA              | ESBRIET CAPSULAS 267 MG                                                     | ROCHE CHILE LTDA.                                           | CHILE     | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
| 158 | PIRIDOSTIGMINA           | MESTINON COMPRIMIDOS 60<br>MG                                               | DEUTSCHE PHARMA<br>S.A.                                     | CHILE     | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
| 159 | PIRIMETAMINA             | DARAPRIM COMPRIMIDOS 25<br>MG                                               | GLAXOSMITHKLINE<br>CHILE FARMACÉUTICA<br>LTDA.              | CHILE     | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
| 160 | PITAVASTATINA            | LIVALO COMPRIMIDO<br>REVESTIDO 2 MG                                         | ELI LILLY                                                   | BRASIL    | CONVENCIONAL       | 18<br>MESES |
|     |                          | LIVALO COMPRIMIDO<br>REVESTIDO 4 MG                                         | ELI LILLY                                                   | BRASIL    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | LIVALO TABLET 2 MG                                                          | KOWA CO LTD                                                 | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | LIVALO TABLET 4 MG                                                          | KOWA CO LTD                                                 | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | REDEVANT COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 2 MG                                    | ELI LILLY AND<br>COMPANY                                    | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | REDEVANT COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 4 MG                                    | ELI LILLY AND<br>COMPANY                                    | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | ALIPZA O LIVAZO<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>CON PELICULA 2 MG             | KOWA<br>PHARMACEUTICAL<br>EUROPE CO LTD                     | ESPAÑA    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | ALIPZA O LIVAZO<br>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS<br>CON PELICULA 4 MG             | KOWA<br>PHARMACEUTICAL<br>EUROPE CO LTD                     | ESPAÑA    | CONVENCIONAL       |             |
| 161 | PRAZICUANTEL             | CISTICID COMPRIMIDOS 500<br>MG                                              | MERCK S.A.                                                  | CHILE     | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
|     |                          | CISTICID TABLETS 600 MG                                                     | MERCK S.A. DE C.V.                                          | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | BILTRICIDE TABLETS 600 MG                                                   | BAYER HEALTHCARE<br>PHARMACEUTICALS<br>INC                  | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
| 162 | PROPAFENONA              | RITMONOR COMPRIMIDOS<br>REVESTIDOS 300 MG                                   | ABBOTT                                                      | BRASIL    | CONVENCIONAL       | 18<br>MESES |
|     |                          | RYTHMONORM COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 150 MG                                | TEVA B.V.                                                   | ESPAÑA    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | RYTHMONORM COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 300 MG                                | TEVA B.V.                                                   | ESPAÑA    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | RYTHMOL TABLET 150 MG                                                       | GLAXOSMITHKLINE LLC                                         | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | RYTHMOL TABLET 225 MG                                                       | GLAXOSMITHKLINE LLC                                         | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | RYTHMOL TABLET 300 MG                                                       | GLAXOSMITHKLINE LLC                                         | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | NORFENON TABLETA<br>(RECUBIERTA) 150 MG                                     | ABBOTT<br>LABORATORIES DE<br>MÉXICO, S. A. DE C. V.         | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | NORFENON TABLETA<br>(RECUBIERTA) 300 MG                                     | ABBOTT<br>LABORATORIES DE<br>MÉXICO, S. A. DE C. V.         | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | NORMORYTMIN COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                        | ABBOTT<br>LABORATORIES<br>ARGENTINA S.A.                    | ARGENTINA | CONVENCIONAL       |             |
| 163 | RALTEGRAVIR              | ISENTRESS COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 400 MG                                 | MERCK SHARP &<br>DOHME (LA) LLC                             | CHILE     | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
|     |                          | ISENTRESS HD COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 600 MG                              | MERCK SHARP &<br>DOHME (LA) LLC                             | CHILE     | CONVENCIONAL       |             |
| 164 | RASAGILINA               | AZILECT TABLET 0.5 MG                                                       | TEVA NEUROSCIENCE<br>INC                                    | EE.UU.    | CONVENCIONAL       | 18<br>MESES |
|     |                          | AZILECT TABLET 1 MG                                                         | TEVA NEUROSCIENCE<br>INC                                    | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | AZILECT COMPRIMIDOS 0.5<br>MG                                               | TEVA<br>PHARMACEUTICAL<br>INDUSTRIES LTD                    | CANADA    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | AZILECT COMPRIMIDOS 1 MG                                                    | TEVA<br>PHARMACEUTICAL<br>INDUSTRIES LTD                    | CANADA    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | AZILECT COMPRIMIDOS 1 MG                                                    | TEVA FARMACÉUTICA                                           | BRASIL    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | AZILECT COMPRIMIDOS 1 MG                                                    | LEMERY, S.A. DE C.V.                                        | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | AZILECT COMPRIMIDOS 1 MG                                                    | TEVA B.V.                                                   | ESPAÑA    | CONVENCIONAL       |             |
| 165 | RIBAVIRINA               | COPEGUS COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS 200 MG<br>(RIBAVIRINA)                   | ROCHE CHILE LTDA.                                           | CHILE     | CONVENCIONAL       | 18<br>MESES |
| 166 | RIFAMPICINA              | RIFALDIN CAP DURA 300 MG                                                    | SANOFI-AVENTIS                                              | BRASIL    | CONVENCIONAL       | 3<br>MESES  |
|     |                          | RIFADIN CAPSULA 300 MG                                                      | SANOFI-AVENTIS DE<br>MÉXICO, S. A. DE C.V.                  | MÉXICO    | CONVENCIONAL       |             |
| 167 | RIFAXIMINA               | XIFAXAN TABLET 200 MG                                                       | SALIX<br>PHARMACEUTICALS<br>INC                             | EE.UU.    | CONVENCIONAL       | 3<br>AÑOS   |
|     |                          | XIFAXAN TABLET 550 MG                                                       | SALIX<br>PHARMACEUTICALS<br>INC                             | EE.UU.    | CONVENCIONAL       |             |
|     |                          | XIFAXANTA 200 MG FILM<br>COATED TABLETS                                     | NORGINE<br>PHARMACEUTICALS<br>LTD. FAB: ALFASIGMA<br>S.P.A. | UK        | CONVENCIONAL       |             |



|     |                                              |                                                      |                                                    |            |                 |          |
|-----|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|-----------------|----------|
|     |                                              | TARGAXAN® 550 MG FILM-COATED TABLETS                 | NORGINE PHARMACEUTICALS LTD. FAB: ALFASIGMA S.P.A. | UK         | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | SPIRAXIN 200 MG COMP. REC. C/PELIC.                  | ALFASIGMA S.P.A.                                   | ESPAÑA     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | TIXTAR 550 MG COMP. REC. C/PELIC.                    | ALFASIGMA S.P.A.                                   | ESPAÑA     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | TIXTELLER 550 MG COMP. REC. C/PELIC.                 | ALFASIGMA S.P.A.                                   | ESPAÑA     | CONVENCIONAL    |          |
| 168 | RILUZOL                                      | RILUTEK COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG                | SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.                       | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 169 | RIOCIGUAT                                    | ADEMPAS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2 MG                 | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | ADEMPAS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2.5 MG               | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 170 | RISPERIDONA                                  | RISPERDAL TABLET, ORALLY DISINTEGRATING 1 MG         | JANSSEN PHARMACEUTICALS INC                        | EE.UU.     | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                              | RISPERDAL QUICKLET COMPRIMIDOS DISPERSABLES 1 MG     | JANSSEN-CILAG S.A. DE C.V.                         | MÉXICO     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | RISPERDAL QUICKLET COMPRIMIDOS DISPERSABLES 2 MG     | JANSSEN-CILAG S.A. DE C.V.                         | MÉXICO     | CONVENCIONAL    |          |
| 171 | RITONAVIR/LOPINAVIR                          | KALETRA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      | ABBVIE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS LTDA.               | CHILE      | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
| 172 | RIVAROXABAN                                  | XARELTO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | XARELTO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 15 MG                | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | XARELTO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG                | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | XARELTO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2.5 MG               | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 173 | ROFLUMILAST                                  | DAXAS COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA 500 MCG     | ASTRAZENECA AB                                     | ESPAÑA     | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | DAXAS COMPRIMIDO RECUBIERTO 0.5 MG                   | ASTRAZENECA SOCIEDAD ANONIMA                       | ARGENTIN A | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | DAXAS FILM COATED TABLET 500 MCG                     | ASTRAZENECA CANADA INC                             | CANADA     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | DALIRESP TABLET 250 MCG                              | ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP                     | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | DALIRESP TABLET 500 MCG                              | ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP                     | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | DAXAS COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MCG                   | ASTRAZENECA                                        | BRASIL     | CONVENCIONAL    |          |
| 174 | ROSUVASTATINA                                | CRESTOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG                 | ASTRAZENECA S.A.                                   | CHILE      | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                              | CRESTOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                | ASTRAZENECA S.A.                                   | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | CRESTOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG                | ASTRAZENECA S.A.                                   | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | CRESTOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40 MG                | ASTRAZENECA S.A.                                   | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 175 | RUXOUTINIB                                   | JAKAVI COMPRIMIDOS 5 MG                              | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | JAKAVI COMPRIMIDOS 10 MG                             | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | JAKAVI COMPRIMIDOS 15 MG                             | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | JAKAVI COMPRIMIDOS 20 MG                             | NOVARTIS CHILE S.A.                                | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 176 | SAPROPTERINA                                 | KUVALLA COMPRIMIDOS DISPERSABLES 100 MG              | BIOMARIN CHILE SPA                                 | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 177 | SEVELAMER                                    | RENVELA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 800 MG               | LABORATORIO GENZYME CHILE LTDA                     | CHILE      | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
| 178 | SIROLIMUS                                    | RAPAMUNE GRAGEAS 0.5 MG                              | LABORATORIOS WYETH LLC.                            | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | RAPAMUNE GRAGEAS 1 MG                                | LABORATORIOS WYETH LLC.                            | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | RAPAMUNE GRAGEAS 2 MG                                | LABORATORIOS WYETH LLC.                            | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 179 | SOFOSBUVIR                                   | SOVALDI COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 400 MG               | GADOR LTDA.                                        | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 180 | SOFOSBUVIR/VELPATASVIR                       | EPCLUSA 400/100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS              | GADOR LTDA.                                        | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 181 | SORAFENIB                                    | NEXAVAR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 MG               | BAYER S.A.                                         | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 182 | SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA (COTRIMOXAZOL) | BACTRIM COMPRIMIDOS 400 MG / 80 MG                   | ROCHE                                              | BRASIL     | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | BACTRIM F COMPRIMIDOS 800 MG / 160 MG                | ROCHE                                              | BRASIL     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BACTRIM TABLETA 400 MG / 80 MG                       | PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.                      | MÉXICO     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BACTRIM F TABLETA 800 MG / 160MG                     | PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.                      | MÉXICO     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BACTRIM TABLET 400MG / 80MG                          | SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES INC                  | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | BACTRIM DS TABLET 800MG / 160MG                      | SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES INC                  | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
| 183 | SULFASALAZINA                                | AZULFIDINE COMPRIMIDOS 500 MG                        | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | AZULFIDINE COMPRIMIDOS RECUBRIMIENTO ENTERICO 500 MG | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE      | NO CONVENCIONAL |          |
| 184 | SUNITINIB                                    | SUTENT CÁPSULAS 12.5 MG                              | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE      | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | SUTENT CÁPSULAS 25 MG                                | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | SUTENT CÁPSULAS 50 MG                                | PFIZER CHILE S.A.                                  | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 185 | TADALAFILO                                   | CIALIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG                  | ELI LILLY INTERAMERICA INC. Y CIA LTDA.            | CHILE      | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                              | CIALIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG                 | ELI LILLY INTERAMERICA INC. Y CIA LTDA.            | CHILE      | CONVENCIONAL    |          |
| 186 | TALIDOMIDA                                   | THALOMID CAPSULE 50 MG                               | CELGENE CORP                                       | EE.UU.     | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                              | THALOMID CAPSULE 100 MG                              | CELGENE CORP                                       | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | THALOMID CAPSULE 150 MG                              | CELGENE CORP                                       | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | THALOMID CAPSULE 200 MG                              | CELGENE CORP                                       | EE.UU.     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | THALIDOMIDE CELGENE 50 MG CAPSULAS DURAS             | CELGENE EUROPE LTD                                 | ESPAÑA     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | TALIZER TABLETA 25 MG                                | SERRAL, S.A. DE C.V.                               | MÉXICO     | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                              | TALIZER TABLETA 50 MG                                | SERRAL, S.A. DE C.V.                               | MÉXICO     | CONVENCIONAL    |          |



|     |                                                                |                                                                                      |                                            |        |                 |          |
|-----|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|-----------------|----------|
|     |                                                                | TALIZER TABLETA 100 MG                                                               | SERRAL, S.A. DE C.V.                       | MEXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TALIZER TABLETA 200 MG                                                               | SERRAL, S.A. DE C.V.                       | MEXICO | CONVENCIONAL    |          |
| 187 | TAMSULOSINA                                                    | CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAPSULAS 0,4 MG                                           | GEOLAB                                     | BRASIL | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                                                | SECOTEX CAPSULAS 0,4 MG                                                              | BOEHRING INGELHEIM PROMECO S.A DE C.V      | MEXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | FLOMAX CAPSULE 0,4 MG                                                                | BOEHRINGER INGELHEIM PHARMACEUTICALS INC   | EE.UU. | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | OMNIC CAPSULAS CON GRANULOS DE LIBERACION RETARDADA 0,4 MG                           | ITF - LABOMED FARMACEUTICA LTDA.           | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                                                | OMNIC OCAS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 0,4 MG                   | ITF - LABOMED FARMACEUTICA LTDA.           | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
| 188 | TAMSULOSINA / DUTASTERIDA                                      | COMBODART CAPSULAS (CON CAPSULA BLANDA Y GRANULOS ENTERICOS) DE LIBERACION SOSTENIDA | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.   | CHILE  | NO CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | DUODART CAPSULAS CON CAPSULA BLANDA Y GRANULOS ENTERICOS DE LIBERACION SOSTENIDA     | GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
| 189 | TAPENTADOL                                                     | PALEXIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG                                                | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | PALEXIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 75 MG                                                | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | PALEXIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 MG                                               | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | PALEXIS RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 25 MG                | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                                                | PALEXIS RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 50 MG                | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                                                | PALEXIS RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 100 MG               | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                                                | PALEXIS RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 150 MG               | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                                                | PALEXIS RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 200 MG               | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
|     |                                                                | PALEXIS RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 250 MG               | GRUNENTHAL CHILENA LTDA.                   | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
| 190 | TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA                                | MICARDIS PLUS 40/12,5 COMPRIMIDOS                                                    | BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.                 | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | MICARDIS PLUS 80/12,5 COMPRIMIDOS                                                    | BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.                 | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | MICARDIS PLUS 80/25 COMPRIMIDOS                                                      | BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.                 | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
| 191 | TEMOZOLAMIDA                                                   | TEMODAL CAPSULA DURA 5 MG                                                            | SCHERING PLOUGH                            | BRASIL | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | TEMODAL CAPSULAS 20 MG (TEMOZOLOMIDA)                                                | MERCK SHARP & DOHME CHILE LTDA.            | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TEMODAL CAPSULAS 100 MG (TEMOZOLOMIDA)                                               | MERCK SHARP & DOHME CHILE LTDA.            | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TEMODAL CAPSULAS 140 MG (TEMOZOLOMIDA)                                               | MERCK SHARP & DOHME CHILE LTDA.            | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TEMODAL CAPSULAS 180 MG (TEMOZOLOMIDA)                                               | MERCK SHARP & DOHME CHILE LTDA.            | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TEMODAL CAPSULAS 250 MG (TEMOZOLOMIDA)                                               | MERCK SHARP & DOHME CHILE LTDA.            | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
| 192 | TENOFOVIR ALAFENAMIDA/ EMTRICITABINA/ ELVITEGRAVIR/ COBICISTAT | GENVOYA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                                      | GADOR LTDA.                                | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 193 | TENOFOVIR DISOPROXIL/ EMTRICITABINA/ ELVITEGRAVIR/ COBICISTAT  | STRIBILD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                                                     | GADOR LTDA.                                | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
| 194 | TETRABENAZINA                                                  | XENAZINE TABLET 12,5 MG                                                              | VALEANT PHARMACEUTICALS NORTH AMERICA LLC. | EE.UU. | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | XENAZINE TABLET 25 MG                                                                | VALEANT PHARMACEUTICALS NORTH AMERICA LLC. | EE.UU. | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | NITOMAN COMPRIMIDOS 25 MG                                                            | PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O.         | ESPAÑA | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | XENAZINE® 25 MG TABLETS                                                              | LUNDBECK UK                                | UK     | CONVENCIONAL    |          |
| 195 | TIAMAZOL                                                       | THYROZOL 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG                                              | MERCK S.A.                                 | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | THYROZOL 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG                                            | MERCK S.A.                                 | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | THYROZOL 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG                                            | MERCK S.A.                                 | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
| 196 | TOLTERODINA                                                    | DETRUSITOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2 MG                                              | PFIZER CHILE S.A.                          | CHILE  | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                                                | DETRUSITOL SR CAPSULAS CON GRANULOS DE LIBERACION PROLONGADA 4 MG                    | PFIZER CHILE S.A.                          | CHILE  | NO CONVENCIONAL |          |
| 197 | TRAMADOL                                                       | ULTRAM TABLET 50 MG                                                                  | JANSSEN PHARMACEUTICALS INC                | EE.UU. | CONVENCIONAL    | 18 MESES |
|     |                                                                | TRADOL CAPSULAS 25 MG                                                                | GRUNENTHAL DE MEXICO S.A DE C.V.           | MEXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TRADOL CAPSULAS 50 MG                                                                | GRUNENTHAL DE MEXICO S.A DE C.V.           | MEXICO | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | TRAMAL CAPSULAS 50 MG                                                                | GRUNENTHAL DO BRASIL                       | BRASIL | CONVENCIONAL    |          |
| 198 | TRAMETINIB                                                     | MEKINIST COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,3 MG                                              | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE  | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | MEKINIST COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2 MG                                                | NOVARTIS CHILE S.A.                        | CHILE  | CONVENCIONAL    |          |
| 199 | TRAZODONA                                                      | DONAREN COM REV 100 MG                                                               | APSEN FARMACEUTICA                         | BRASIL | CONVENCIONAL    | 3 AÑOS   |
|     |                                                                | DONAREN RETARD COM LIB CONT 150 MG                                                   | APSEN FARMACEUTICA                         | BRASIL | CONVENCIONAL    |          |
|     |                                                                | SIDERIL CAPSULA 25 MG                                                                | LABORATORIOS SENOSIAIN, S. A. DE C. V.     | MEXICO | CONVENCIONAL    |          |





|     |                                   |                                            |                                        |        |              |          |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|--------|--------------|----------|
|     |                                   | SIDERIL CÁPSULA 50 MG                      | LABORATORIOS SENOSIAIN, S. A. DE C. V. | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | SIDERIL CÁPSULA 100 MG                     | LABORATORIOS SENOSIAIN, S. A. DE C. V. | MÉXICO | CONVENCIONAL |          |
| 200 | TRIAMTERENO/<br>HIDROCLOROTIAZIDA | DYAZIDE CAPSULE 25 MG / 37,5 MG            | GLAXOSMITHKLINE LLC                    | EE.UU. | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                   | MAXZIDE TABLET 50 MG / 75 MG               | MYLAN PHARMACEUTICALS INC              | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | MAXZIDE 25 TABLET 25 MG / 37,5 MG          | MYLAN PHARMACEUTICALS INC              | EE.UU. | CONVENCIONAL |          |
| 201 | TRIHEXIFENIDILO                   | HIPOKINON COMPRIMIDOS 5 MG                 | PSICOFARMA, S. A. DE C. V.             | MÉXICO | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
| 202 | VALGANCICLOVIR                    | VALIXA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 450 MG      | ROCHE CHILE LTDA                       | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
| 203 | VALSARTÁN /<br>HIDROCLOROTIAZIDA  | TAREG - D 160/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | NOVARTIS CHILE S.A                     | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                   | TAREG - D 80/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  | NOVARTIS CHILE S.A                     | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | TAREG - D 320/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS   | NOVARTIS CHILE S.A.                    | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | TAREG - D 320/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | NOVARTIS CHILE S.A.                    | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | TAREG - D 160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS   | NOVARTIS CHILE S.A.                    | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 204 | VENLAFAXINA                       | DOBUPAL COMPRIMIDOS 37,5 MG                | ALLMIRAL, S.A.                         | ESPAÑA | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                   | DOBUPAL COMPRIMIDOS 50 MG                  | ALLMIRAL, S.A.                         | ESPAÑA | CONVENCIONAL |          |
| 205 | VORICONAZOL                       | VFEND COMPRIMIDOS 50 MG                    | PFIZER CHILE S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL | 18 MESES |
|     |                                   | VFEND COMPRIMIDOS 200 MG                   | PFIZER CHILE S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 206 | WARFARINA                         | COUMADIN COMPRIMIDOS 2,5 MG                | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE        | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                   | COUMADIN COMPRIMIDOS 5,0 MG                | BRISTOL - MYERS SQUIBB DE CHILE        | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
| 207 | ZIPRASIDONA                       | ZELDOX CÁPSULAS 20 MG                      | PFIZER CHILE S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL | 3 AÑOS   |
|     |                                   | ZELDOX CÁPSULAS 40 MG                      | PFIZER CHILE S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | ZELDOX CÁPSULAS 60 MG                      | PFIZER CHILE S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL |          |
|     |                                   | ZELDOX CÁPSULAS 80 MG                      | PFIZER CHILE S.A.                      | CHILE  | CONVENCIONAL |          |

Artículo segundo.- Un texto actualizado de la Norma General Técnica N° 136, de 2012, que contendrá la modificación que se aprueba por el presente acto, se mantendrá en el Departamento de Políticas y Regulaciones Farmacéuticas y Prestadores de Salud, dependiente de la División de Políticas Públicas Saludables y Promoción de la Subsecretaría de Salud Pública, el que a su vez deberá velar por su oportuna publicación en la página web del Ministerio de Salud, [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl), para su adecuado conocimiento y difusión, debiendo además asegurar que las copias y reproducciones que se emitan guarden estricta concordancia con el texto aprobado.

Artículo tercero.- Las disposiciones de este decreto regirán desde su publicación en el Diario Oficial.

Anótese y publíquese.- Por orden del Presidente de la República, Emilio Santelices Cuevas, Ministro de Salud. Transcribo para su conocimiento decreto Ex. N° 115 de 31-10-2018.- Saluda atentamente a Ud., Paula Daza Narbona, Subsecretaria de Salud Pública.