

---

THE PRESCRIPTION DRUGS COST ASSISTANCE  
ACT  
(C.C.S.M. c. P115)

**Specified Drugs Regulation, amendment**

---

Regulation 114/2006  
Registered May 16, 2006

**Manitoba Regulation 6/95 amended**

**1** The *Specified Drugs Regulation, Manitoba Regulation 6/95*, is amended by this regulation.

**2(1)** Part 1 of the Schedule is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- APO-BENAZEPRIL – 20 MG TABLETS
- CO BICALUTAMIDE – 50 MG TABLETS
- CO BUSPIRONE – 10 MG TABLETS
- CO CLONAZEPAM – 0.5, 1 AND 2 MG TABLETS
  
- CO MIRTAZAPINE – 30 MG TABLETS
- DIOVAN – 40, 80 AND 160 MG TABLETS
- EUTHYROX – 25, 50, 75, 88, 100, 112, 125, 137, 150, 175, 200 AND 300 MCG TABLETS
- FLOMAX CR – 0.4 MG TABLETS
- GABAPENTIN – 300 MG CAPSULES
- KIVEXA – 600/300 MG TABLETS
- NOVO-BICALUTAMIDE – 50 MG TABLETS
- PMS-BICALUTAMIDE – 50 MG TABLETS
- PMS-OXYCODONE-ACETAMINOPHEN – 5 MG/325 MG TABLETS
- RATIO-FOSINOPRIL – 10 AND 20 MG TABLETS
  
- SANDOZ BICALUTAMIDE – 50 MG TABLETS
  
- TIMOLOL MALEATE GEL FORMING SOLUTION – 0.25 AND 0.5% GEL FORMING SOLUTION
- TWINJECT – 0.3 AND 0.15 MG INJECTION

---

LOI SUR L'AIDE À L'ACHAT DE MÉDICAMENTS  
SUR ORDONNANCE  
(c. P115 de la C.P.L.M.)

**Règlement modifiant le Règlement sur les médicaments couverts**

---

Règlement 114/2006  
Date d'enregistrement : le 16 mai 2006

**Modification du R.M. 6/95**

**1** Le présent règlement modifie le *Règlement sur les médicaments couverts, R.M. 6/95*.

**2(1)** La partie 1 de l'annexe est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- APO-BENAZEPRIL – 20 MG, COMPRIMÉS
- CO BICALUTAMIDE – 50 MG, COMPRIMÉS
- CO BUSPIRONE – 10 MG, COMPRIMÉS
- CO CLONAZEPAM – 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS
  
- CO MIRTAZAPINE – 30 MG, COMPRIMÉS
- DIOVAN – 40, 80 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- EUTHYROX – 25, 50, 75, 88, 100, 112, 125, 137, 150, 175, 200 ET 300 MCG, COMPRIMÉS
- FLOMAX CR – 0,4 MG, COMPRIMÉS
- GABAPENTIN – 300 MG, CAPSULES
- KIVEXA – 600/300 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-BICALUTAMIDE – 50 MG, COMPRIMÉS
- PMS-BICALUTAMIDE – 50 MG, COMPRIMÉS
- PMS-OXYCODONE-ACETAMINOPHEN – 5 MG/325 MG, COMPRIMÉS
- RATIO-FOSINOPRIL – 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
  
- SANDOZ BICALUTAMIDE – 50 MG, COMPRIMÉS
  
- MALÉATE DE TIMOLOL – 0,25 % ET 0,5 %, SOLUTION OPHTALMIQUE GEL
- TWINJECT – 0,3 ET 0,15 MG, INJECTION

**2(2) Part 1 of the Schedule is amended by striking out the following specified drugs:**

- ALDORIL
- APO-CALCITONIN
- APO-DIPYRIDAMOLE-SC
- APO-KETOROLAC - 30 MG/ML INJECTION
- BENZAGEL 10
- CELESTODERM-V CREAM
- CLIMACTERON INJECTION
- CYANOCOBALAMIN INJECTION
- DPE HCL OPHTHALMIC SOLUTION
- EES 600
- FELDENE SUPPOSITORIES
- INDOCID CAPSULES AND SUPPOSITORIES
- INDOCID OPHTHALMIC SOLUTION
- INTAL SPINCAPS
- KEMADRIN TABLETS AND ELIXER
- MODECATE
- MULTIPAX
- NIZORAL TABLETS AND ORAL SUSPENSION
  
- NOVO-NIFEDIN
- PROLOPRIM
- PRONESTYL CAPSULES
- PRONESTYL-SR
- PURINOL
- PYRIDIUM
- QUESTRAN LIGHT POWDER AND POUCH
- QUESTRAN POWDER AND POUCH
- RATIO-ALPRAZOLAM
- RATIO-DIPIVEFRIN
- RATIO-DOXAZOSIN
- RATIO-HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOLUTION
- RHODIS-SR
- SEPTRA DS
- SEPTRA TABLETS AND SUSPENSION
- TARO-SONE OINTMENT
- TRANXENE

**2(3) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug APO-DESIPRAMINE with the following:**

- APO-DESIPRAMINE - 10, 25, 50 AND 75 MG TABLETS

**2(2) La partie 1 de l'annexe est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :**

- ALDORIL
- APO-CALCITONIN
- APO-DIPYRIDAMOLE-SC
- APO-KETOROLAC - 30 MG/ML, INJECTION
- BENZAGEL 10
- CELESTODERM-V, CRÈME
- CLIMACTERON, INJECTION
- CYANOCOBALAMINE, INJECTION
- DPE HCL, SOLUTION OPHTALMIQUE
- EES 600
- FELDENE, SUPPOSITOIRES
- INDOCID, CAPSULES ET SUPPOSITOIRES
- INDOCID, SOLUTION OPHTALMIQUE
- INTAL SPINCAPS
- KEMADRIN, COMPRIMÉS ET ÉLIXIR
- MODECATE
- MULTIPAX
- NIZORAL, COMPRIMÉS ET SUSPENSION ORALE
- NOVO-NIFEDIN
- PROLOPRIM
- PRONESTYL, CAPSULES
- PRONESTYL-SR
- PURINOL
- PYRIDIUM
- QUESTRAN LÉGER, POUDRE ET SACHET
- QUESTRAN, POUDRE ET SACHET
- RATIO-ALPRAZOLAM
- RATIO-DIPIVEFRIN
- RATIO-DOXAZOSIN
- RATIO-HALOPÉRIDOL - 2 MG/ML, SOLUTION
- RHODIS-SR
- SEPTRA DS
- SEPTRA, COMPRIMÉS ET SUSPENSION
- TARO-SONE, POMMADE
- TRANXENE

**2(3) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert APO-DESIPRAMINE, de ce qui suit :**

- APO-DESIPRAMINE - 10, 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS

**2(4) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug APO-OXYBUTYNIN with the following:**

- APO-OXYBUTYNIN – 5 MG TABLETS

**2(5) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug APO-PROCAINAMIDE with the following:**

- APO-PROCAINAMIDE – 375 AND 500 MG CAPSULES

**2(6) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug ATARAX by striking out "CAPSULES AND".**

**2(7) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug BETNOVATE by striking out ", OINTMENT AND LOTION".**

**2(8) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug BEZALIP with the following:**

- BEZALIP SR – 400 MG EXTENDED RELEASE TABLETS

**2(9) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug CORGARD with the following:**

- CORGARD – 40 AND 80 MG TABLETS

**2(10) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug DITROPAN with the following:**

- DITROPAN – 1 MG/ML SYRUP

**2(11) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug KEFLEX by striking out "AND SUSPENSION".**

**2(4) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert APO-OXYBUTYNIN, de ce qui suit :**

- APO-OXYBUTYNIN – 5 MG, COMPRIMÉS

**2(5) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert APO-PROCAINAMIDE, de ce qui suit :**

- APO-PROCAINAMIDE – 375 ET 500 MG, CAPSULES

**2(6) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert ATARAX, par suppression de « CAPSULES ET ».**

**2(7) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert BETNOVATE, par suppression de « , POMMADE ET LOTION ».**

**2(8) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert BEZALIP, de ce qui suit :**

- BEZALIP SR – 400 MG, COMPRIMÉS À LIBÉRATION PROLONGÉE

**2(9) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert CORGARD, de ce qui suit :**

- CORGARD – 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS

**2(10) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert DITROPAN, de ce qui suit :**

- DITROPAN – 1MG/ML, SIROP

**2(11) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert KEFLEX, par suppression de « ET SUSPENSION ».**

**2(12) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug MAXERAN by striking out "AND LIQUID".**

**2(13) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NOVO-METHACIN with the following:**

- NOVO-METHACIN – 25 AND 50 MG CAPSULES

**2(14) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NOVO-PUROL with the following:**

- NOVO-PUROL – 100 AND 200 MG TABLETS

**2(15) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NU-DESIPRAMINE with the following:**

- NU-DESIPRAMINE – 10, 25, 50 AND 75 MG TABLETS

**2(16) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NU-IBUPROFEN with the following:**

- NU-IBUPROFEN – 600 MG TABLETS

**2(17) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NU-NAPROX with the following:**

- NU-NAPROX – 250, 375 AND 500 MG TABLETS

**2(18) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug ORUDIS with the following:**

- ORUDIS SR – 200 MG TABLETS

**2(19) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug OXYCONTIN by adding "5," before "10,".**

**2(12) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert MAXERAN, par suppression de « ET LIQUIDE ».**

**2(13) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NOVO-METHACIN, de ce qui suit :**

- NOVO-METHACIN – 25 ET 50 MG, CAPSULES

**2(14) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NOVO-PUROL, de ce qui suit :**

- NOVO-PUROL – 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS

**2(15) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NU-DESIPRAMINE, de ce qui suit :**

- NU-DESIPRAMINE – 10, 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS

**2(16) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NU-IBUPROFEN, de ce qui suit :**

- NU-IBUPROFEN – 600 MG, COMPRIMÉS

**2(17) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NU-NAPROX, de ce qui suit :**

- NU-NAPROX – 250, 375 ET 500 MG, COMPRIMÉS

**2(18) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert ORUDIS, de ce qui suit :**

- ORUDIS SR – 200 MG, COMPRIMÉS

**2(19) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert OXYCONTIN, par adjonction, avant « 10 », de « 5, ».**

**2(20) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PERSANTINE by striking out "25,".**

**2(20) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert PERSANTINE, par suppression de « 25, ».**

**2(21) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PMS-GABAPENTIN by striking out "AND 400" and substituting ", 400 AND 600".**

**2(21) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert PMS-GABAPENTIN, par substitution, à « ET 400 », de « , 400 ET 600 ».**

**2(22) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PMS-HYDROXYZINE by striking out "CAPSULES AND" and substituting "- 10 MG/5 ML".**

**2(22) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert PMS-HYDROXYZINE, par substitution, à « , CAPSULES ET », de « - 10 MG/5 ML. ».**

**2(23) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PROZAC by striking out "TABLETS, CAPSULES AND LIQUIDS" and substituting "CAPSULES".**

**2(23) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert PROZAC , par substitution, à « COMPRIMÉS, CAPSULES ET LIQUIDE », de « CAPSULES ».**

**2(24) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug RATIO-HALOPERIDOL – 0.5, 1, 2, 5 AND 10 MG TABLETS with the following:**

**2(24) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert RATIO-HALOPERIDOL – 0,5, 1, 2, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS, de ce qui suit :**

**- RATIO-HALOPERIDOL – 1 AND 10 MG TABLETS**

**- RATIO-HALOPERIDOL – 1 ET 10 MG, COMPRIMÉS**

**2(25) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug RATIO-NADOLOL by striking out ", 80 AND 160".**

**2(25) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert RATIO-NADOLOL, par suppression de « , 80 ET 160 ».**

**2(26) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug RHODIS by striking out "CAPSULES AND".**

**2(26) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert RHODIS, par suppression de « CAPSULES ET ».**

**2(27) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug RHODIS-EC with the following:**

**2(27) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert RHODIS-EC, de ce qui suit :**

**- RHODIS-EC – 100 MG TABLETS**

**- RHODIS-EC – 100 MG, COMPRIMÉS**

**2(28) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug RHOTRIMINE with the following:**

- RHOTRIMINE – 12.5 MG TABLETS AND 75 MG CAPSULES

**2(29) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug RISPERDAL M-TAB with the following:**

- RISPERDAL M-TAB – 0.5, 1, 2, 3 AND 4 MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS

**2(30) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug SEROQUEL by striking out "150,".**

**2(31) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug STEMETIL by striking out "TABLETS,".**

**2(32) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug TRILAFON with the following:**

- TRILAFON – 5 MG/ML INJECTION

**3(1) Part 2 of the Schedule is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:**

- PMS-AZITHROMYCIN – 250 mg Tablets – For the treatment of patients:
  - (a) not responding to or intolerant of alternative antibiotics (eg. amoxicillin and erythromycin);
  - (b) with mycobacterial infections due to mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare;
  - (c) with sexually transmitted disease due to Chlamydia.

**2(28) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert RHOTRIMINE, de ce qui suit :**

- RHOTRIMINE – 12,5 MG, COMPRIMÉS ET 75 MG, CAPSULES

**2(29) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert RISPERDAL M-TAB, de ce qui suit :**

- RISPERDAL M-TAB – 0,5, 1, 2, 3 ET 4 MG, COMPRIMÉS À DISSOLUTION ORALE

**2(30) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert SEROQUEL, par suppression de « 150, ».**

**2(31) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert STÉMÉTIL, par suppression de « COMPRIMÉS, ».**

**2(32) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert TRILAFON, de ce qui suit :**

- TRILAFON – 5 MG/ML, INJECTION

**3(1) La partie 2 de l'annexe est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :**

- PMS-AZITHROMYCINE – comprimés, 250 mg – pour le traitement :
  - a) des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais ou qui ne les tolèrent pas (p. ex. amoxicilline et érythromycine);
  - b) des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare;
  - c) des maladies transmises sexuellement causées par la chlamydia.

- PMS-AZITHROMYCIN – 600 mg Tablets – For the treatment of patients with mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare.

- RATIO-AZITHROMYCIN – 250 mg Tablets – For the treatment of patients:

(a) not responding to or intolerant of alternative antibiotics (eg. amoxicillin and erythromycin);

(b) with mycobacterial infections due to mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare;

(c) with sexually transmitted disease due to Chlamydia.

- TARO-CIPROFLOXACIN – 250 and 500 mg Tablets –

(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;

(b) treatment of pseudomonal infections or resistant gram-negative infections;

(c) treatment of resistant Gonococcal infections;

(d) treatment of infections in persons allergic to alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);

(e) treatment of infections in immunocompromised patients;

(f) treatment of diabetic foot infections and complications or orthopedic surgery.

**3(2) Part 2 of the Schedule is amended by striking out the following specified drugs:**

- PMS-CEFACLOR – 250 MG AND 500 MG CAPSULES

- PMS-CEFACLOR – 125, 250 AND 375 MG/5 ML SUSPENSION

- RATIO-METHYLPHENIDATE

- PMS-AZITHROMYCINE – comprimés, 600 mg – pour le traitement des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare.

- RATIO-AZITHROMYCINE – comprimés, 250 mg – pour le traitement :

a) des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais ou qui ne les tolèrent pas (p. ex. amoxicilline et érythromycine);

b) des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare;

c) des maladies transmises sexuellement causées par la chlamydia.

- T A R O - C I P R O F L O X A C I N – comprimés, 250 et 500 mg –

a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;

b) traitement des infections pseudomonales ou des infections Gram négatif résistantes;

c) traitement des gonococcies résistantes;

d) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides);

e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;

f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique.

**3(2) La partie 2 de l'annexe est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :**

- PMS-CEFACLOR – capsules, 250 mg et 500 mg

- PMS-CEFACLOR – suspension, 125, 250 et 375 mg/5 ml

- RATIO-METHYLPHENIDATE

**3(3) Part 2 of the Schedule is amended in the specified drug APO-METHYLPHENIDATE by adding "and 20 mg Sustained Release Tablets" after "Tablets".**

**3(4) Part 2 of the Schedule is amended in the specified drug ELIGARD by striking out "and 30 mg Injection" and substituting ", 30 and 45 mg Injection".**

**Coming into force**

**4 This regulation comes into force on June 15, 2006.**

May 15, 2006  
15 mai 2006

**Minister of Health/Le ministre de la Santé,**

Tim Sale

**3(3) La partie 2 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert APO-METHYLPHENIDATE, par adjonction, après « 20 mg », de « et comprimés à libération progressive, 20 mg ».**

**3(4) La partie 2 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert ELIGARD, par substitution, à « et 30 mg », de « , 30 et 45 mg ».**

**Entrée en vigueur**

**4 Le présent règlement entre en vigueur le 15 juin 2006.**

**L'Imprimeur de la Reine  
du Manitoba**

**The Queen's Printer  
for the Province of Manitoba**