

---

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

**Specified Drugs Regulation, amendment**

---

Regulation 33/2008  
Registered February 19, 2008

**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 - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- APO-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- APO-FAMCICLOVIR - 125, 250 AND 500 MG TABLETS
- APO-FLUTICASONE - 50 MCG NASAL SPRAY
- APO-LISINOPRIL/HCTZ - 10/12.5, 20/12.5 AND 20/25 MG TABLETS
- APO-METOPROLOL SR - 100 AND 200 MG TABLETS
- APO-PERINDOPRIL - 8 MG TABLETS
- APO-RAMIPRIL - 1.25, 2.5, 5 AND 10 MG CAPSULES
- AVIANE 21 AND 28 DAY TABLETS
- CO CILAZAPRIL - 2.5 AND 5 MG TABLETS
- CO ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- CO LISINOPRIL - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- CO PRAVASTATIN - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- CO RAMIPRIL - 1.25, 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- CO SERTRALINE - 25, 50 AND 100 MG CAPSULES

---

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 33/2008  
Date d'enregistrement : le 19 février 2008

**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 - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- APO-ENALAPRIL - 2.5, 5,10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- APO-FAMCICLOVIR - 125, 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- APO-FLUTICASONE - 50 MCG, VAPORISATEUR NASAL
- APO-LISINOPRIL/HCTZ - 10/12.5, 20/12.5 ET 20/25 MG, COMPRIMÉS
- APO-METOPROLOL SR - 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- APO-PERINDOPRIL - 8 MG, COMPRIMÉS
- APO-RAMIPRIL - 1.25, 2.5, 5 ET 10 MG, CAPSULES
- AVIANE - 21 ET 28 JOURS, COMPRIMÉS
- CO CILAZAPRIL - 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- CO ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- CO LISINOPRIL - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- CO PRAVASTATIN - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- CO RAMIPRIL - 1.25, 2.5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- CO SERTRALINE - 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES

- CO TOPIRAMATE - 25, 100 AND 200 MG TABLETS
- GEN-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- GEN-LISINOPRIL - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- GEN-LISINOPRIL HCTZ - 10/12.5, 20/12.5 AND 20/25 MG TABLETS
- GEN-WARFARIN - 1, 2, 2.5, 3, 4, 5, 6, 7.5 AND 10 MG TABLETS
- GEN-ZOPICLONE - 5 AND 7.5 MG TABLETS
- HALOG CREAM AND OINTMENT
- HYZAAR - 50/12.5 AND 100/12.5 MG TABLETS
- NAPROSYN TABLETS AND SUSPENSION
- NOVO-ATENOLTHALIDONE - 50/25 AND 100/25 MG TABLETS
- NOVO-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- NOVO-ENALAPRIL/HCTZ - 5/12.5 AND 10/25 MG TABLETS
- NOVO-FENOFIBRATE-S - 100 AND 160 MG TABLETS
- NOVO-LISINOPRIL (TYPE P) - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- NOVO-LISINOPRIL (TYPE Z) - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- NOVO-LISINOPRIL/HCTZ (TYPE P) - 10/12.5, 20/12.5 AND 20/25 MG TABLETS
- NOVO-LISINOPRIL/HCTZ (TYPE Z) - 10/12.5, 20/12.5 AND 20/25 MG TABLETS
- NOVO-RAMIPRIL - 2.5, 5 AND 10 MG CAPSULES
- NOVO-TAMSULOSIN - 0.4 MG CAPSULES
- NOVO-VENLAFAXINE XR - 37.5, 75 AND 150 MG CAPSULES
- PORTIA - 21 AND 28 DAY TABLETS
- RAN-CITALO - 20 AND 40 MG TABLETS
- RAN-LISINOPRIL - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- RAN-PRAVASTATIN - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- RAN-TAMSULOSIN - 0.4 MG TABLETS
- REYATAZ - 150, 200 AND 300 MG TABLETS
- TARO-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- ZYLOPRIM - 200 MG TABLETS
- CO TOPIRAMATE - 25, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- GEN-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- GEN-LISINOPRIL - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- GEN-LISINOPRIL HCTZ - 10/12.5, 20/12.5 ET 20/25 MG, COMPRIMÉS
- GEN-WARFARIN - 1, 2, 2.5, 3, 4, 5, 6, 7.5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- GEN-ZOPICLONE - 5 ET 7.5 MG, COMPRIMÉS
- HALOG, CRÈME ET POMMADE
- HYZAAR - 50/12.5 ET 100/12.5 MG, COMPRIMÉS
- NAPROSYN, COMPRIMÉS ET SUSPENSION
- NOVO-ATENOLTHALIDONE - 50/25 ET 100/25 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-ENALAPRIL/HCTZ - 5/12.5 ET 10/25 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-FENOFIBRATE-S - 100 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-LISINOPRIL (TYPE P) - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-LISINOPRIL (TYPE Z) - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-LISINOPRIL/HCTZ (TYPE P) - 10/12.5, 20/12.5 ET 20/25 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-LISINOPRIL/HCTZ (TYPE Z) - 10/12.5, 20/12.5 ET 20/25 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-RAMIPRIL - 2.5, 5 ET 10 MG, CAPSULES
- NOVO-TAMSULOSIN - 0.4 MG, CAPSULES
- NOVO-VENLAFAXINE XR - 37.5, 75 ET 150 MG, CAPSULES
- PORTIA - 21 ET 28 JOURS, COMPRIMÉS
- RAN-CITALO - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- RAN-LISINOPRIL - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- RAN-PRAVASTATIN - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- RAN-TAMSULOSIN - 0.4 MG, COMPRIMÉS
- REYATAZ - 150, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- TARO-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- ZYLOPRIM - 200 MG, COMPRIMÉS

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

- APO-BENAZEPRIL – 20 MG TABLETS
- APO-ENALAPRIL
- APO-LEVOBUNOLOL – 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION
- ATROVENT INHALATION SOLUTION 250 MCG/ML
- ATROVENT INHALATION SOLUTION UNIT DOSE VIALS 125 MCG/ML
- BEROTEC AEROSOL 100 MCG – TO A MAXIMUM OF 3,200 DOSES PER BENEFIT YEAR
- BEROTEC INHALATION SOLUTION
- BETNESOL TABLETS, PELLETS, ENEMA AND EYE/EAR DROPS
  
- CYTOTEC
- GABAPENTIN – 300 MG CAPSULES
- GEN-WARFARIN – 1, 2, 2.5, 4, 5 AND 10 MG TABLETS
- GEN-ZOPICLONE – 7.5 MG TABLETS
- HALDOL LA – 100 MG/ML INJECTION
- HALOG CREAM, OINTMENT AND SOLUTION
- HYZAAR TABLET
- INTAL SYNCRONER
- LARGACTIL TABLETS, SUPPOSITORIES, LIQUID AND ORAL DROPS
- NAPROSYN TABLETS, SUSPENSION AND SUPPOSITORIES
- OXYDERM 20%
- RATIO-MPA – 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- RATIO-NAPROXEN – 500 MG SUPPOSITORIES
- REYATAZ – 150 AND 200 MG CAPSULES
- RHODIAPROX SUPPOSITORIES
- RHODIS SUPPOSITORIES
- RHOTRIMINE – 12.5 MG TABLETS AND 75 MG CAPSULES
- STEMETIL SUPPOSITORIES AND LIQUID
- VAPONEFRIN
- VENTODISK – TO A MAXIMUM OF 1,460 BLISTERS PER BENEFIT YEAR
- ZYLOPRIM – 200 AND 300 MG TABLETS

**2(3) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug APO-HALOPERIDOL LA by striking out "AND 100".**

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

- APO-BENAZEPRIL – 20 MG, COMPRIMÉS
- APO-ENALAPRIL
- APO-LEVOBUNOLOL – 0,25 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- ATROVENT, SOLUTION POUR INHALATION, 250 MCG/ML
- ATROVENT, SOLUTION POUR INHALATION SOUS AMPOULES MONODOSES, 125 MCG/ML
- BÉROTEC, AÉROSOL 100 MCG, MAXIMUM DE 3 200 DOSES PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- BÉROTEC, SOLUTION POUR INHALATION
- BETNESOL, COMPRIMÉS, PASTILLES, LAVEMENT ET GOUTTES OPHTHALMIQUES ET OTIQUES
- CYTOTEC
- GABAPENTIN – 300 MG, CAPSULES
- GEN-WARFARIN – 1, 2, 2.5, 4, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- GEN-ZOPICLONE – 7,5 MG, COMPRIMÉS
- HALDOL LA – 100 MG/ML, INJECTION
- HALOG, CRÈME, POMMADE ET SOLUTION
- HYZAAR, COMPRIMÉS
- INTAL SYNCRONER
- LARGACTIL, COMPRIMÉS, SUPPOSITOIRES, LIQUIDE ET GOUTTES ORALES
- NAPROSYN, COMPRIMÉS, SUSPENSION ET SUPPOSITOIRES
- OXYDERM 20 %
- RATIO-MPA – 2,5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- RATIO-NAPROXEN – 500 MG, SUPPOSITOIRES
- REYATAZ – 150 ET 200 MG, CAPSULES
- RHODIAPROX, SUPPOSITOIRES
- RHODIS, SUPPOSITOIRES
- RHOTRIMINE – 12,5 MG, COMPRIMÉS ET 75 MG, CAPSULES
- STÉMÉTIL, SUPPOSITOIRES ET LIQUIDE
- VAPONÉFRINE
- VENTODISK, MAXIMUM DE 1 460 COQUES PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- ZYLOPRIM – 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS

**2(3) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert APO-HALOPERIDOL LA, par suppression de « ET 100 ».**

**2(4) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug HALCION by striking out "AND 0.5".**

**2(5) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug WESTCORT by striking out "CREAM AND".**

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

- APO-AMOXI-CLAV - 400/57 MG/5 mL Suspension -

(a) For treatment of patients not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(b) For treatment of patients with infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin).

- APO-CEFPROZIL - 125 and 250 mg/5 mL Powder for Suspension and 250 and 500 mg Tablets -

(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with intravenous cephalosporins;

(b) Treatment of patients with infections not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(c) Treatment of infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(d) Treatment of patients known to be allergic or unresponsive to alternative antibiotics (eg. penicillin or sulfonamides).

- NOVO-DESMOPRESSIN - 0.1 and 0.2 mg Tablets - For treatment of

(a) diabetes insipidus; and

(b) enuresis in children refractory to alternative agents.

**2(4) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert HALCION, par suppression de « , ET 0,5 ».**

**2(5) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert WESTCORT, par suppression de « CRÈME ET ».**

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

- APO-AMOXI-CLAV - suspension, 400/57 mg/5 ml -

a) pour le traitement des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);

b) pour le traitement des malades ayant des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline).

- APO-CEFPROZIL - poudre pour suspension, 125 et 250 mg/5 ml et comprimés, 250 et 500 mg -

a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital chez les malades auxquels de la céphalosporine a été administrée par voie intraveineuse;

b) traitement des malades ayant des infections sur lesquelles les antibiotiques de relais n'agissent pas (p. ex. amoxicilline);

c) traitement des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);

d) traitement des malades qui ne réagissent pas ou qui sont allergiques aux antibiotiques de relais (p. ex. pénicillines et sulfonamides).

- NOVO-DESMOPRESSIN - comprimés, 0,1 et 0,2 mg - pour le traitement :

a) du diabète insipide;

b) de l'énurésie chez les enfants qui sont réfractaires aux autres agents de traitement.

- RAN-CEFPROZIL – 250 mg/5 mL Powder for Suspension and 250 and 500 mg Tablets –

(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with intravenous cephalosporins;

(b) Treatment of patients with infections not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(c) Treatment of infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(d) Treatment of patients known to be allergic or unresponsive to alternative antibiotics (eg. penicillin or sulfonamides).

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

- DIFLUCAN – 50 AND 100 MG TABLETS
- NOVO-LEVOFLOXACIN – 250 AND 500 MG TABLETS
- NOVO-METHYLPHENIDATE – 5, 10 AND 20 MG TABLETS

**Coming into force**

**4 This regulation comes into force on March 19, 2008.**

February 19, 2008  
19 février 2008

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

Theresa Oswald

\_\_\_\_\_  
The Queen's Printer  
for the Province of Manitoba

- RAN-CEFPROZIL – poudre pour suspension, 250 mg/5 ml et comprimés, 250 et 500 mg –

a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital chez les malades auxquels de la céphalosporine a été administrée par voie intraveineuse;

b) traitement des malades ayant des infections sur lesquelles les antibiotiques de relais n'agissent pas (p. ex. amoxicilline);

c) traitement des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);

d) traitement des malades qui ne réagissent pas ou qui sont allergiques aux antibiotiques de relais (p. ex. pénicillines et sulfonamides).

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

- DIFLUCAN – comprimés, 50 et 100 mg
- NOVO-LEVOFLOXACIN – comprimés, 250 et 500 mg
- NOVO-METHYLPHENIDATE – comprimés, 5, 10 et 20 mg

**Entrée en vigueur**

**4 Le présent règlement entre en vigueur le 19 mars 2008.**

\_\_\_\_\_  
L'Imprimeur de la Reine  
du Manitoba