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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 173/2011
Registered October 25, 2011

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:

- ACETAZOLAMIDE (AA PHARMA) - 250 MG TABLETS
- APO-CANDESARTAN - 4, 8 AND 16 MG TABLETS
- APO-DORZO-TIMOP - 20 MG/5 MG/ML OPHTHALMIC DROPS
- AURO-MIRTAZAPINE OD - 15, 30 AND 45 MG TABLETS
- BENOXYL 10% LOTION
- BICALUTAMIDE (ACCORD) - 50 MG TABLETS

- CAPOTEN - 25 MG TABLETS
- CHAMPIX - 0.5/1 MG, 0.5 MG AND 1 MG TABLETS
- CHLORTHALIDONE (AA PHARMA) - 50 MG TABLETS
- CO IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- CO IRBESARTAN HCT - 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- CO OLANZAPINE - 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- CO ONDANSETRON - 4 AND 8 MG TABLETS
- CO VALACYCLOVIR - 500 MG TABLETS

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 173/2011
Date d'enregistrement : le 25 octobre 2011

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 :

- ACETAZOLAMIDE (AA PHARMA) - 250 MG, COMPRIMÉS
- APO-CANDESARTAN - 4, 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- APO-DORZO-TIMOP - 20 MG/5 MG/ML, GOUTTES OPHTHALMIQUES
- AURO-MIRTAZAPINE OD - 15, 30 ET 45 MG, COMPRIMÉS
- BENOXYL, LOTION 10 %
- BICALUTAMIDE (ACCORD) - 50 MG, COMPRIMÉS
- CAPOTEN - 25 MG, COMPRIMÉS
- CHAMPIX - 0,5/1 MG, 0,5 MG ET 1 MG, COMPRIMÉS
- CHLORTHALIDONE (AA PHARMA) - 50 MG, COMPRIMÉS
- CO IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- CO IRBESARTAN HCT - 150/12,5, 300/12,5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- CO OLANZAPINE - 2,5, 5, 7,5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- CO ONDANSETRON - 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- CO VALACYCLOVIR - 500 MG, COMPRIMÉS

- CO VALSARTAN – 40, 80, 160 AND 320 MG TABLETS
- CYPROTERONE (AA PHARMA) – 50 MG TABLETS
- ELAVIL (AA PHARMA) – 10, 25, 50 AND 75 MG TABLETS
- EMO CORT – 2.5% CREAM AND LOTION
- ERYTHRO BASE (AA PHARMA) – 250 MG TABLETS
- ERYTHRO-ES (AA PHARMA) – 600 MG TABLETS
- EUGLUCON – 5 MG TABLETS
- FLECAINIDE (AA PHARMA) – 50 AND 100 MG TABLETS
- GLICLAZIDE MR (AA PHARMA) – 30 MG TABLETS
- IMIPRAMINE (AA PHARMA) – 10, 25 AND 50 MG TABETS
- ISOSORBIDE DINITRATE (AA PHARMA) – 10 AND 30 MG TABLETS
- KETOPROFEN SR (AA PHARMA) – 200 MG TABLETS
- LIDEX CREAM, GEL AND OINTMENT
- MEGESTROL (AA PHARMA) – 40 AND 160 MG TABLETS
- METHAZOLAMIDE (AA PHARMA) – 50 MG TABLETS
- METHYLDOPA (AA PHARMA) – 125, 250 AND 500 MG TABLETS
- METRONIDAZOLE (AA PHARMA) – 250 MG TABLETS
- MIDAMOR (AA PHARMA) – 5 MG TABLETS
- MIDODRINE (AA PHARMA) – 2.5 AND 5 MG TABLETS
- MINT-RISPERIDON – 0.25, 0.5, 1, 2, 3 AND 4 MG TABLETS
- MIRENA – 52 MG INTERUTERINE IMPLANT
- MISOPROSTOL (AA PHARMA) – 200 MCG TABLETS
- MYLAN-RANITIDINE – 150 AND 300 MG TABLETS
- MYLAN-TIMOLOL – 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION
- NIFEDIPINE (AA PHARMA) – 5 AND 10 MG CAPSULES
- NITROFURANTOIN (AA PHARMA) – 50 MG TABLETS
- NORVIR – 100 MG TABLETS
- OLESTYR ORAL POWDER
- ONDANSETRON (AA PHARMA) – 4 MG/5 ML ORAL SOLUTION
- ONE TOUCH DELICA LANCETS
- CO VALSARTAN – 40, 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS
- CYPROTERONE (AA PHARMA) – 50 MG, COMPRIMÉS
- ELAVIL (AA PHARMA) – 10, 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS
- EMO CORT – 2.5 %, CRÈME ET LOTION
- ERYTHRO BASE (AA PHARMA) – 250 MG, COMPRIMÉS
- ERYTHRO-ES (AA PHARMA) – 600 MG, COMPRIMÉS
- EUGLUCON – 5 MG, COMPRIMÉS
- FLECAINIDE (AA PHARMA) – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- GLICLAZIDE MR (AA PHARMA) – 30 MG, COMPRIMÉS
- IMIPRAMINE (AA PHARMA) – 10, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS
- ISOSORBIDE DINITRATE (AA PHARMA) – 10 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- KETOPROFEN SR (AA PHARMA) – 200 MG, COMPRIMÉS
- LIDEX, CRÈME, GEL ET POMMADE
- MEGESTROL (AA PHARMA) – 40 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- METHAZOLAMIDE (AA PHARMA) – 50 MG, COMPRIMÉS
- METHYLDOPA (AA PHARMA) – 125, 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- METRONIDAZOLE (AA PHARMA) – 250 MG, COMPRIMÉS
- MIDAMOR (AA PHARMA) – 5 MG, COMPRIMÉS
- MIDODRINE (AA PHARMA) – 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- MINT-RISPERIDON – 0,25, 0,5, 1, 2, 3 ET 4 MG, COMPRIMÉS
- MIRENA – 52 MG, DISPOSITIF INTRA-UTÉRIN
- MISOPROSTOL (AA PHARMA) – 200 MCG, COMPRIMÉS
- MYLAN-RANITIDINE – 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-TIMOLOL – 0,25 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- NIFEDIPINE (AA PHARMA) – 5 ET 10 MG, CAPSULES
- NITROFURANTOIN (AA PHARMA) – 50 MG, COMPRIMÉS
- NORVIR – 100 MG, COMPRIMÉS
- OLESTYR, POUDRE ORALE
- ONDANSETRON (AA PHARMA) – 4 MG/5 ML, SOLUTION ORALE
- ONE TOUCH DELICA, LANCETTES

- PERPHENAZINE (AA PHARMA) - 2, 4, 8 AND 16 MG TABLETS
- PMS-DESONIDE - 0.05% TOPICAL CREAM AND OINTMENT
- PMS-GLYBURIDE - 5 MG TABLETS
- PMS-IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- PMS-IRBESARTAN HCTZ - 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- PMS-MORPHINE SR - 60 AND 200 MG TABLETS
- PRIMIDONE (AA PHARMA) - 125 AND 250 MG TABLETS
- PROVERA - 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- RAN-ENALAPRIL - 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- RAN-IRBESARTAN HCTZ - 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- RAN-VALSARTAN - 40, 80 AND 160 MG TABLETS
- RATIO-IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- RATIO-IRBESARTAN HCTZ - 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- SANDOZ CANDESARTAN - 4, 8 AND 16 MG TABLETS
- SANDOZ METOPROLOL (TYPE L) - 50 AND 100 MG TABLETS
- SANDOZ MORPHINE SR - 15, 30 AND 60 MG SUSTAINED RELEASE TABLETS
- SANDOZ OXYCODONE/ACETAMINOPHEN - 5 MG/325 MG TABLETS
- STIEVA-A - 0.01, 0.05 AND 0.025% CREAM
- STIEVA-A - 0.025 AND 0.05% GEL
- TENOXICAM (AA PHARMA) - 20 MG TABLETS
- TETRACYCLINE (AA PHARMA) - 250 MG CAPSULES
- TEVA-AMIODARONE - 200 MG TABLETS
- TEVA-ATENOLOL - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- TEVA-AZATHIOPRINE - 50 MG - TABLETS
- TEVA-CHLORPROMAZINE - 25 MG TABLETS
- TEVA-FLUOXETINE - 10 AND 20 MG TABLETS
- TEVA-FOSINOPRIL - 10 AND 20 MG TABLETS
- TEVA-GABAPENTIN - 100, 200, 300, 400 AND 600 MG CAPSULES
- TEVA-GLYBURIDE - 2.5 MG TABLETS
- TEVA-IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- PERPHENAZINE (AA PHARMA) - 2, 4, 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- PMS-DESONIDE - 0,05 %, CRÈME TOPIQUE ET POMMADE
- PMS-GLYBURIDE - 5 MG, COMPRIMÉS
- PMS-IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- PMS-IRBESARTAN HCTZ - 150/12,5, 300/12,5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- PMS-MORPHINE SR - 60 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- PRIMIDONE (AA PHARMA) - 125 ET 250 MG, COMPRIMÉS
- PROVERA - 2,5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- RAN-ENALAPRIL - 2,5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- RAN-IRBESARTAN HCTZ - 150/12,5, 300/12,5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- RAN-VALSARTAN - 40, 80 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- RATIO-IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- RATIO-IRBESARTAN HCTZ - 150/12,5, 300/12,5 AND 300/25 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ CANDESARTAN - 4, 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ METOPROLOL (TYPE L) - 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ MORPHINE SR - 15, 30 ET 60 MG, COMPRIMÉS À LIBÉRATION PROGRESSIVE
- SANDOZ OXYCODONE/ACETAMINOPHEN - 5 MG/325 MG, COMPRIMÉS
- STIEVA-A - 0,01, 0,05 ET 0,025 %, CRÈME
- STIEVA-A - 0,025 ET 0,05 %, GEL
- TENOXICAM (AA PHARMA) - 20 MG, COMPRIMÉS
- TETRACYCLINE (AA PHARMA) - 250 MG, CAPSULES
- TEVA-AMIODARONE - 200 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-ATENOLOL - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-AZATHIOPRINE - 50 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-CHLORPROMAZINE - 25 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-FLUOXETINE - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-FOSINOPRIL - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-GABAPENTIN - 100, 200, 300, 400 ET 600 MG, CAPSULES
- TEVA-GLYBURIDE - 2,5 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS

- TEVA-IRBESARTAN HCTZ – 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- TEVA-NEVIRAPINE – 200 MG TABLETS
- TEVA-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- TEVA-PAROXETINE – 20 MG TABLETS
- TEVA-RAMIPRIL – 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- TEVA-SERTRALINE – 100 MG CAPULES
- TEVA-SIMVASTATIN – 40 MG TABLETS
- TEVA-TERAZOSIN – 1, 2, 5 AND 10 MG TABLETS
- TEVA-VALSARTAN – 40, 80, 160 AND 320 MG TABLETS
- TEVA-VALSARTAN HCTZ – 80/12.5, 160/12.5, 160/25, 320/12.5 AND 320/25 MG TABLETS
- TEVA-VENLAFAXINE XR – 37.5, 75 AND 150 MG CAPSULES
- TOLBUTAMIDE (AA PHARMA) – 500 MG TABLETS
- TRIFLUOPERAZINE (AA PHARMA) – 2, 5 AND 10 MG TABLETS
- TRIMEBUTINE (AA PHARMA) – 100 AND 200 MG TABLETS
- TRIMETHOPRIM (AA PHARMA) – 100 AND 200 MG TABLETS
- TRIMIPRAMINE (AA PHARMA) – 12.5, 25, 50 AND 75 MG TABLETS
- ULTRAVATE – 0.05% CREAM
- ZYLOPRIM (AA PHARMA) – 100, 200 AND 300 MG TABLETS

- TEVA-IRBESARTAN HCTZ – 150/12,5, 300/12,5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-NEVIRAPINE – 200 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-OLANZAPINE – 2,5, 5, 7,5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-PAROXETINE – 20 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-RAMIPRIL – 2,5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-SERTRALINE – 100 MG, CAPSULES
- TEVA-SIMVASTATIN – 40 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-TERAZOSIN – 1, 2, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-VALSARTAN – 40, 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-VALSARTAN HCTZ – 80/12,5, 160/12,5, 160/25, 320/12,5 ET 320/25 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-VENLAFAXINE XR – 37,5, 75 ET 150 MG, CAPSULES
- TOLBUTAMIDE (AA PHARMA) – 500 MG, COMPRIMÉS
- TRIFLUOPERAZINE (AA PHARMA) – 2, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TRIMEBUTINE (AA PHARMA) – 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- TRIMETHOPRIM (AA PHARMA) – 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- TRIMIPRAMINE (AA PHARMA) – 12,5, 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS
- ULTRAVATE – 0,05 %, CRÈME
- ZYLOPRIM (AA PHARMA) – 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS

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

- AMATINE
- APO-ACETAZOLAMIDE
- APO-ALLOPURINOL
- APO-AMILORIDE
- APO-AMITRIPTYLINE
- APO-BICALUTAMIDE
- APO-CHLOROTHALIDONE
- APO-CLOXI
- APO-CYPROTERONE
- APO-ERYTHRO-BASE
- APO-ERYTHRO-ES
- APO-FLAVOXATE
- APO-FLECAINIDINE
- APO-GLICLAZIDE MR
- APO-IMIPRAMINE
- APO-ISDN
- APO-KETO SR

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

- AMATINE
- APO-ACETAZOLAMIDE
- APO-ALLOPURINOL
- APO-AMILORIDE
- APO-AMITRIPTYLINE
- APO-BICALUTAMIDE
- APO-CHLOROTHALIDONE
- APO-CLOXI
- APO-CYPROTERONE
- APO-ERYTHRO-BASE
- APO-ERYTHRO-ES
- APO-FLAVOXATE
- APO-FLECAINIDINE
- APO-GLICLAZIDE MR
- APO-IMIPRAMINE
- APO-ISDN
- APO-KETO SR

- APO-MEGESTROL
- APO-METHAZOLAMIDE
- APO-METHYLDOPA
- APO-METRONIDAZOLE
- APO-MIDODRINE
- APO-MISOPROSTOL
- APO-NAPROXEN SR
- APO-NIFED
- APO-NITROFURANTOIN
- APO-ONDANSETRON - 4 MG/5 ML ORAL SOLUTION
- APO-PERPHENAZINE
- APO-PRIMIDONE
- APO-TENOXICAM
- APO-TETRA
- APO-TOLBUTAMIDE
- APO-TRIFLUOPERAZINE
- APO-TRIMEBUTINE
- APO-TRIMETHOPRIM
- APO-TRIMIP
- ASCENSIA ELITE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- BENOXYL 10 AND 20% LOTION
- BUSPAR
- CAPOTEN
- DESYREL
- EMO CORT 2.5% CREAM, LOTION AND SCALP SOLUTION
- EUGLUCON
- FXT 40
- GEN-BROMAZEPAM
- GEN-NIZATIDINE
- GEN-PINDOLOL
- GEN-PIROXICAM
- LANOXIN
- LIDEX
- LOPID
- LUMIGAN
- MIDAMOR
- MYLAN-BUSPIRONE
- MYLAN-CYPROTERONE
- MYLAN-DIVALPROEX
- MYLAN-SALBUTAMOL RESPIRATOR SOLUTION
- MYLAN-TIMOLOL
- MYLAN-TRIAZOLAM
- NOVO-CYPROTERONE
- NOVO-OXYCODONE/ACETAMINOPHEN
- NOVO-PUROL
- NU-CLOXI
- NU-PENTOXIFYLLINE
- OVRAL
- PHYLLOCONTIN

- APO-MEGESTROL
- APO-METHAZOLAMIDE
- APO-METHYLDOPA
- APO-METRONIDAZOLE
- APO-MIDODRINE
- APO-MISOPROSTOL
- APO-NAPROXEN SR
- APO-NIFED
- APO-NITROFURANTOIN
- APO-ONDANSETRON - 4 MG/5 ML, SOLUTION ORALE
- APO-PERPHENAZINE
- APO-PRIMIDONE
- APO-TENOXICAM
- APO-TETRA
- APO-TOLBUTAMIDE
- APO-TRIFLUOPERAZINE
- APO-TRIMEBUTINE
- APO-TRIMETHOPRIM
- APO-TRIMIP
- ASCENSIA ELITE, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- BENOXYL, LOTION 10 ET 20 %
- BUSPAR
- CAPOTEN
- DESYREL
- EMO CORT 2,5 %, CRÈME, LOTION ET SOLUTION CAPILLAIRE
- EUGLUCON
- FXT 40
- GEN-BROMAZEPAM
- GEN-NIZATIDINE
- GEN-PINDOLOL
- GEN-PIROXICAM
- LANOXIN
- LIDEX
- LOPID
- LUMIGAN
- MIDAMOR
- MYLAN-BUSPIRONE
- MYLAN-CYPROTERONE
- MYLAN-DIVALPROEX
- MYLAN-SALBUTAMOL SOLUTION POUR RESPIRATEUR
- MYLAN-TIMOLOL
- MYLAN-TRIAZOLAM
- NOVO-CYPROTERONE
- NOVO-OXYCODONE-ACETAMINOPHEN
- NOVO-PUROL
- NU-CLOXI
- NU-PENTOXIFYLLINE
- OVRAL
- PHYLLOCONTIN

- PHYLLOCONTIN-350
- PMS-CHOLESTYRAMINE
- PMS-CIMETIDINE
- PMS-CLINDAMYCIN
- PMS-DESIPRAMINE
- PMS-FLUPHENAZINE
- PMS-FOSINOPRIL
- PMS-GENTAMICIN OTIC SOLUTION
- PMS-GENTAMICIN SULFATE OPHTHALMIC DROPS
- PMS-GLYBURIDE
- PMS-MEDROXYPROGESTERONE
- PMS-METHOTRIMEPRAZINE
- PMS-MISOPROSTOL
- PMS-MOCLOBEMIDE
- PMS-MOMETASONE
- PMS-MORPHINE SULFATE SR
- PMS-PROPRANOLOL
- PMS-SALBUTAMOL – 0.4 MG/ML ORAL LIQUID

- PMS-SUCRALFATE
- PMS-TERBINAFINE
- PMS-TIAPROFENIC
- PROVERA
- RATIO-MORPHINE SR
- RATIO-PENTOXIFYLLINE
- STIEVA-A
- TOFRANIL
- TOPSYN GEL
- ZANTAC – 15 MG/ML ORAL SOLUTION

2(3) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PREZISTA by striking out "300,".

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

- APO-FINASTERIDE – 5 mg Tablets – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.
- CO FINASTERIDE – 5 mg Tablets – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.

- PHYLLOCONTIN-350
- PMS-CHOLESTYRAMINE
- PMS-CIMETIDINE
- PMS-CLINDAMYCIN
- PMS-DESIPRAMINE
- PMS-FLUPHENAZINE
- PMS-FOSINOPRIL
- PMS-GENTAMICIN, SOLUTION OTIQUE
- PMS-GENTAMICIN SULFATE, GOUTTES OPHTALMIQUES
- PMS-GLYBURIDE
- PMS-MEDROXYPROGESTERONE
- PMS-METHOTRIMEPRAZINE
- PMS-MISOPROSTOL
- PMS-MOCLOBEMIDE
- PMS-MOMETASONE
- PMS-MORPHINE SULFATE SR
- PMS-PROPRANOLOL
- PMS-SALBUTAMOL – 0,4 MG/ML, LIQUIDE ORAL

- PMS-SUCRALFATE
- PMS-TERBINAFINE
- PMS-TIAPROFENIC
- PROVERA
- RATIO-MORPHINE SR
- RATIO-PENTOXIFYLLINE
- STIEVA-A
- TOFRANIL
- TOPSYN, GEL
- ZANTAC – 15 MG/ML, SOLUTION ORALE

2(3) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert PREZISTA, par suppression de « 300, ».

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

- APO-FINASTERIDE – comprimés, 5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.
- CO FINASTERIDE – comprimés, 5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.

- RAN-CLARITHROMYCIN – 250 and 500 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) in combination therapy in the treatment of H.Pylori.

- TEVA-ZOLMITRIPTAN – 2.5 mg Tablets – For the treatment of ACUTE migraine attacks in patients where standard therapy has failed – to a maximum of 144 tablets per benefit year.

- TEVA-ZOLMITRIPTAN OD – 2.5 mg Orally Disintegrating Tablets – For the treatment of ACUTE migraine attacks in patients where standard therapy has failed – to a maximum of 144 tablets per benefit year.

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

- APO-CEFACLOR – 250 mg and 500 mg Capsules
- CO FLUCONAZOLE – 150 mg Tablets
- DIFLUCAN – 150 mg Capsules
- MYLAN-FLUCONAZOLE – 150 mg Capsules
- NU-CEFACLOR

3(3) Part 2 of the Schedule is amended in the specified drug APO-OFLOX by striking out "APO-OFLOX" and substituting "OFLOXACIN (AA PHARMA)".

3(4) Part 2 of the Schedule is amended in the specified drug CECLOR by striking out "and 250 and 500 mg capsules".

- RAN-CLARITHROMYCIN – comprimés, 250 et 500 mg –

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

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

c) traitement des ulcères causés par l'helicobacter pylori chez les malades qui subissent une pharmacothérapie mixte.

- TEVA-ZOLMITRIPTAN – comprimés, 2,5 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.

- TEVA-ZOLMITRIPTAN OD – comprimés à dissolution orale, 2,5 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.

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

- APO-CEFACLOR – capsules, 250 mg et 500 mg
- CO FLUCONAZOLE – comprimés, 150 mg
- DIFLUCAN – capsules, 150 mg
- MYLAN-FLUCONAZOLE – capsules, 150 mg
- NU-CEFACLOR

3(3) La partie 2 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert APO-OFLOX, par substitution, à « APO-OFLOX », de « OFLOXACIN (AA PHARMA) ».

3(4) La partie 2 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert CECLOR, par suppression de « et capsules, 250 et 500 mg ».

3(5) Part 2 of the Schedule is amended in the specified drug MINOCIN by striking "and 100".

3(5) La partie 2 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert MINOCIN, par suppression de « et 100 ».

Coming into force

4 This regulation comes into force on November 24, 2011.

Entrée en vigueur

4 Le présent règlement entre en vigueur le 24 novembre 2011.

October 24, 2011
24 octobre 2011

Minister of Health/La ministre de la Santé,

Theresa Oswald

The Queen's Printer
for the Province of Manitoba

L'Imprimeur de la Reine
du Manitoba