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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 91/2014
Registered March 18, 2014

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

2 **The Part of Schedule A before Part 1
is replaced with the following:**

Effective April 16, 2014

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

- ACEBUTOLOL (SANIS) – 100, 200 AND 400 MG TABLETS
- ACYCLOVIR (SANIS) – 200, 400 AND 800 MG TABLETS
- ALPRAZOLAM (SANIS) – 0.25 AND 0.5 MG TABLETS
- AMIODARONE (SANIS) – 200 MG TABLETS
- AMOXICILLIN (SANIS) – 125 MG/5 ML AND 250 MG/5 ML SUGAR FREE ORAL SUSPENSION
- AMOXICILLIN (SANIS) – 250 AND 500 MG TABLETS, AND 125 MG/5 ML AND 250 MG/5 ML ORAL SUSPENSION
- APO-TELMISARTAN – 40 AND 80 MG TABLETS
- APO-TELMISARTAN/HCTZ – 80/12.5 AND 80/25 MG TABLETS
- ARISTOCORT C – 0.5% CREAM
- ARISTOCORT R – 1% CREAM AND OINTMENT

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 91/2014
Date d'enregistrement : le 18 mars 2014

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

2 **Le passage de l'annexe A qui précède
la partie 1 est remplacé par ce qui suit :**

Entre en vigueur le 16 avril 2014

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

- ACEBUTOLOL (SANIS) – 100, 200 ET 400 MG, COMPRIMÉS
- ACYCLOVIR (SANIS) – 200, 400 ET 800 MG, COMPRIMÉS
- ALPRAZOLAM (SANIS) – 0,25 ET 0,5 MG, COMPRIMÉS
- AMIODARONE (SANIS) – 200 MG, COMPRIMÉS
- AMOXICILLIN (SANIS) – 125 MG/5 ML ET 250 MG/5 ML, SUSPENSION ORALE SANS SUCRE
- AMOXICILLIN (SANIS) – 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS ET 125 MG/5 ML ET 250 MG/5 ML, SUSPENSION ORALE
- APO-TELMISARTAN – 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- APO-TELMISARTAN/HCTZ – 80/12,5 ET 80/25 MG, COMPRIMÉS
- ARISTOCORT C – 0,5 %, CRÈME
- ARISTOCORT R – 1 %, CRÈME ET POMMADE

- ATENOLOL (SIVEM) - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- AURO-AMOXICILLIN - 250 AND 500 MG CAPSULES
- AURO-ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS
- AURO-FLUOXETINE - 10 AND 20 MG CAPSULES
- AURO-GABAPENTIN - 100, 300 AND 400 MG TABLETS
- AURO-IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- AURO-LAMOTRIGINE - 25, 100 AND 150 MG TABLETS
- AURO-LETROZOLE - 2.5 MG TABLETS
- AURO-LISINOPRIL - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- AURO-LOSARTAN - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- AURO-NEVIRAPINE - 200 MG TABLETS
- AURO-PAROXETINE - 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- AURO-QUETIAPINE - 25, 100, 200 AND 300 MG TABLETS
- AURO-SERTRALINE - 25, 50 AND 100 MG CAPSULES
- AURO-TERBINAFINE - 250 MG TABLETS
- AURO-TOPIRAMATE - 25, 100 AND 200 MG TABLETS
- AURO-VALACYCLOVIR - 500 MG TABLETS
- AZATHIOPRINE (SANIS) - 50 MG TABLETS
- BACLOFEN (SANIS) - 10 AND 20 MG TABLETS
- BISOPROLOL (SANIS) - 5 AND 10 MG TABLETS
- BUPROPION SR (SANIS) - 100 AND 150 MG TABLETS
- CANDESARTAN (SANIS) - 4, 8 AND 16 MG TABLETS
- CANDESARTAN (SIVEM) - 4, 8 AND 16 MG TABLETS
- CANDESARTAN HCT (SIVEM) - 16/12.5 MG TABLETS
- CANDESARTAN/HCTZ (SANIS) - 16/12.5 MG TABLETS
- CARVEDILOL (SANIS) - 3.125, 6.25, 12.5 AND 25 MG TABLETS
- CLOPIDOGREL (SANIS) - 75 MG TABLETS
- DICLOFENAC EC (SANIS) - 50 MG TABLETS
- DICLOFENAC SR (SANIS) - 75 MG TABLETS
- DILTIAZEM CD (SANIS) - 120, 180, 240 AND 300 MG CAPSULES
- ATENOLOL (SIVEM) - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- AURO-AMOXICILLIN - 250 ET 500 MG, CAPSULES
- AURO-ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS
- AURO-FLUOXETINE - 10 ET 20 MG, CAPSULES
- AURO-GABAPENTIN - 100, 300 ET 400 MG, COMPRIMÉS
- AURO-IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- AURO-LAMOTRIGINE - 25, 100 ET 150 MG, COMPRIMÉS
- AURO-LETROZOLE - 2,5 MG, COMPRIMÉS
- AURO-LISINOPRIL - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- AURO-LOSARTAN - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- AURO-NEVIRAPINE - 200 MG, COMPRIMÉS
- AURO-PAROXETINE - 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- AURO-QUETIAPINE - 25, 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- AURO-SERTRALINE - 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES
- AURO-TERBINAFINE - 250 MG, COMPRIMÉS
- AURO-TOPIRAMATE - 25, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- AURO-VALACYCLOVIR - 500 MG, COMPRIMÉS
- AZATHIOPRINE (SANIS) - 50 MG, COMPRIMÉS
- BACLOFEN (SANIS) - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- BISOPROLOL (SANIS) - 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- BUPROPION SR (SANIS) - 100 ET 150 MG, COMPRIMÉS
- CANDESARTAN (SANIS) - 4, 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- CANDESARTAN (SIVEM) - 4, 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- CANDESARTAN HCT (SIVEM) - 16/12,5 MG, COMPRIMÉS
- CANDESARTAN/HCTZ (SANIS) - 16/12,5 MG, COMPRIMÉS
- CARVEDILOL (SANIS) - 3,125, 6,25, 12,5 ET 25 MG, COMPRIMÉS
- CLOPIDOGREL (SANIS) - 75 MG, COMPRIMÉS
- DICLOFENAC EC (SANIS) - 50 MG, COMPRIMÉS
- DICLOFENAC SR (SANIS) - 75 MG, COMPRIMÉS
- DILTIAZEM CD (SANIS) - 120, 180, 240 ET 300 MG, CAPSULES

- DIOPRED – 1% OPHTHALMIC SOLUTION
- DIVALPROEX (SANIS) – 125, 250 AND 500 MG TABLETS
- DOMPERIDONE (SANIS) – 10 MG TABLETS
- DOMPERIDONE (SIVEM) – 10 MG TABLETS
- DOXYCYCLINE (SANIS) – 100 MG CAPSULES
- ENALAPRIL (SANIS) – 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- ENTERIC COATED ASA (JAMP) – 650 MG TABLETS
- ETIDROCAL (SANIS) – TABLETS
- FAMOTIDINE (SANIS) – 20 AND 40 MG TABLETS
- FENOFIBRATE-S (SANIS) – 100 AND 160 MG TABLETS
- FLUODERM – 0.025% CREAM
- FLUOXETINE (SANIS) – 10 AND 20 MG CAPSULES
- FUROSEMIDE (SANIS) – 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- GABAPENTIN (SANIS) – 100, 300 AND 400 MG CAPSULES
- GABAPENTIN (SIVEM) – 100, 300 AND 400 MG CAPSULES
- GLICLAZIDE (SANIS) – 80 MG TABLETS
- GLYBURIDE (SANIS) – 2.5 AND 5 MG TABLETS
- GRANISETRON (AA PHARMA) – 1 MG TABLETS
- HYDROCHLOROTHIAZIDE (SANIS) – 25 AND 50 MG TABLETS
- HYDROXYUREA (SANIS) – 500 MG TABLETS
- IRBESARTAN (SANIS) – 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- IRBESARTAN (SIVEM) – 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- IRBESARTAN HCT (SIVEM) – 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- IRBESARTAN/HCTZ (SANIS) – 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- JAMP-DICYCLOMINE HCL – 10 AND 20 MG TABLETS
- JAMP-QUININE – 200 AND 300 MG CAPSULES
- LAMOTRIGINE (SANIS) – 25, 100 AND 150 MG TABLETS
- LISINOPRIL/HCTZ (SANIS) – 10/12.5, 20/12.5 AND 20/25 MG TABLETS
- LORAZEPAM (SANIS) – 0.5, 1 AND 2 MG TABLETS
- LOSARTAN (SIVEM) – 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- LOSARTAN HCT (SIVEM) – 50/12.5, 100/12.5 AND 100/25 MG TABLETS
- DIOPRED – 1 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- DIVALPROEX (SANIS) – 125, 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- DOMPERIDONE (SANIS) – 10 MG, COMPRIMÉS
- DOMPERIDONE (SIVEM) – 10 MG, COMPRIMÉS
- DOXYCYCLINE (SANIS) – 100 MG, CAPSULES
- ENALAPRIL (SANIS) – 2.5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- ENTERIC COATED ASA (JAMP) – 650 MG, COMPRIMÉS
- ETIDROCAL (SANIS) – COMPRIMÉS
- FAMOTIDINE (SANIS) – 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- FENOFIBRATE-S (SANIS) – 100 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- FLUODERM – 0.025 %, CRÈME
- FLUOXETINE (SANIS) – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- FUROSEMIDE (SANIS) – 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- GABAPENTIN (SANIS) – 100, 300 ET 400 MG, CAPSULES
- GABAPENTIN (SIVEM) – 100, 300 ET 400 MG, CAPSULES
- GLICLAZIDE (SANIS) – 80 MG, COMPRIMÉS
- GLYBURIDE (SANIS) – 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- GRANISETRON (AA PHARMA) – 1 MG, COMPRIMÉS
- HYDROCHLOROTHIAZIDE (SANIS) – 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS
- HYDROXYUREA (SANIS) – 500 MG, COMPRIMÉS
- IRBESARTAN (SANIS) – 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- IRBESARTAN (SIVEM) – 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- IRBESARTAN HCT (SIVEM) – 150/12,5, 300/12,5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- IRBESARTAN/HCTZ (SANIS) – 150/12,5, 300/12,5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-DICYCLOMINE HCL – 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-QUININE – 200 ET 300 MG, CAPSULES
- LAMOTRIGINE (SANIS) – 25, 100 ET 150 MG, COMPRIMÉS
- LISINOPRIL/HCTZ (SANIS) – 10/12,5, 20/12,5 ET 20/25 MG, COMPRIMÉS
- LORAZEPAM (SANIS) – 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS
- LOSARTAN (SIVEM) – 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- LOSARTAN HCT (SIVEM) – 50/12,5, 100/12,5 ET 100/25 MG, COMPRIMÉS

- LOVASTATIN (SANIS) - 20 AND 40 MG TABLETS
- MAR-PAROXETINE - 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- METFORMIN (SANIS) - 500 AND 850 MG TABLETS
- METFORMIN (SIVEM) - 500 AND 850 MG TABLETS
- METOPROLOL (SANIS) - 50 AND 100 MG TABLETS
- MINT-ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS
- MINT-LOSARTAN - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- MINT-SERTRALINE - 25, 50 AND 100 MG CAPSULES
- MINT-ZOPICLONE - 5 AND 7.5 MG TABLETS
- MIRTAZAPINE (SANIS) - 30 MG TABLETS
- MORPHINE SR (SANIS) - 15, 30 AND 60 MG TABLETS
- MYOCHRYSINE - 10 MG/ML, 25 MG/ML AND 50 MG/ML INJECTION
- NAPROXEN (SANIS) - 250, 375 AND 500 MG TABLETS
- OLANZAPINE (SANIS) - 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- OLANZAPINE ODT (SANIS) - 5, 10 AND 15 MG TABLETS
- OLANZAPINE ODT (SIVEM) - 5, 10 AND 15 MG TABLETS
- OXYBUTYNIN (SANIS) - 5 MG TABLETS
- OXYCODONE/ACET (SANIS) - 5/325 MG TABLETS
- PAROXETINE (SANIS) - 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- PIPORTIL L4
- PMS-AMITRIPTYLINE - 10, 25 AND 50 MG TABLETS
- PMS-COLCHICINE - 0.6 MG TABLETS
- PRAVASTATIN (SANIS) - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- PROPAFENONE (SANIS) - 150 AND 300 MG TABLETS
- QUETIAPINE (SANIS) - 25, 100, 200 AND 300 MG TABLETS
- RANITIDINE (SANIS) - 150 AND 300 MG TABLETS
- RAN-OLANZAPINE ODT - 5, 10 AND 15 MG TABLETS
- RISPERIDONE (SANIS) - 0.25, 0.5, 1, 2, 3 AND 4 MG TABLETS
- ROPINIROLE (SANIS) - 0.25, 1, 2 AND 5 MG TABLETS
- ROVAMYCIN - 250 AND 500 MG CAPSULES
- LOVASTATIN (SANIS) - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- MAR-PAROXETINE - 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- METFORMIN (SANIS) - 500 ET 850 MG, COMPRIMÉS
- METFORMIN (SIVEM) - 500 ET 850 MG, COMPRIMÉS
- METOPROLOL (SANIS) - 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- MINT-ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS
- MINT-LOSARTAN - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- MINT-SERTRALINE - 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES
- MINT-ZOPICLONE - 5 ET 7.5 MG, COMPRIMÉS
- MIRTAZAPINE (SANIS) - 30 MG, COMPRIMÉS
- MORPHINE SR (SANIS) - 15, 30 ET 60 MG, COMPRIMÉS
- MYOCHRYSINE - 10 MG/ML, 25 MG/ML ET 50 MG/ML, INJECTION
- NAPROXEN (SANIS) - 250, 375 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- OLANZAPINE (SANIS) - 2.5, 5, 7.5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- OLANZAPINE ODT (SANIS) - 5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- OLANZAPINE ODT (SIVEM) - 5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- OXYBUTYNIN (SANIS) - 5 MG, COMPRIMÉS
- OXYCODONE/ACET (SANIS) - 5/325 MG, COMPRIMÉS
- PAROXETINE (SANIS) - 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- PIPORTIL L4
- PMS-AMITRIPTYLINE - 10, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS
- PMS-COLCHICINE - 0.6 MG, COMPRIMÉS
- PRAVASTATIN (SANIS) - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- PROPAFENONE (SANIS) - 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- QUETIAPINE (SANIS) - 25, 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- RANITIDINE (SANIS) - 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- RAN-OLANZAPINE ODT - 5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- RISPERIDONE (SANIS) - 0.25, 0.5, 1, 2, 3 ET 4 MG, COMPRIMÉS
- ROPINIROLE (SANIS) - 0.25, 1, 2 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- ROVAMYCIN - 250 ET 500 MG, CAPSULES

- | | |
|--|--|
| - SERTRALINE (SANIS) - 25, 50 AND 100 MG CAPSULES | - SERTRALINE (SANIS) - 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES |
| - SERTRALINE (SIVEM) - 25, 50 AND 100 MG CAPSULES | - SERTRALINE (SIVEM) - 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES |
| - TARO-ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS | - TARO-ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS |
| - TELMISARTAN (SIVEM) - 40 AND 80 MG TABLETS | - TELMISARTAN (SIVEM) - 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS |
| - TELMISARTAN/HCTZ (SANIS) - 80/12.5 MG AND 80/25 MG TABLETS | - TELMISARTAN/HCTZ (SANIS) - 80/12,5 MG ET 80/25 MG, COMPRIMÉS |
| - TELMISARTAN/HCTZ (SIVEM) - 80/12.5 AND 80/25 MG TABLETS | - TELMISARTAN/HCTZ (SIVEM) - 80/12,5 ET 80/25 MG, COMPRIMÉS |
| - TERAZOSIN (SANIS) - 1, 2, 5 AND 10 MG TABLETS | - TERAZOSIN (SANIS) - 1, 2, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS |
| - TERBINAFINE (SANIS) - 250 MG TABLETS | - TERBINAFINE (SANIS) - 250 MG, COMPRIMÉS |
| - TERBINAFINE (SIVEM) - 250 MG TABLETS | - TERBINAFINE (SIVEM) - 250 MG, COMPRIMÉS |
| - TEVA-HYDROCHLOROTHIAZIDE - 25 AND 50 MG TABLETS | - TEVA-HYDROCHLOROTHIAZIDE - 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS |
| - THEO ER - 400 AND 600 MG TABLETS | - THEO ER - 400 ET 600 MG, COMPRIMÉS |
| - TOPIRAMATE (SANIS) - 25, 100 AND 200 MG TABLETS | - TOPIRAMATE (SANIS) - 25, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS |
| - TRAZODONE (SANIS) - 50, 100 AND 150 MG TABLETS | - TRAZODONE (SANIS) - 50, 100 ET 150 MG, COMPRIMÉS |
| - VALSARTAN - 40, 80, 160 AND 320 MG TABLETS | - VALSARTAN - 40, 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS |
| - VYVANSE - 20, 30, 40, 50, 60 MG CAPSULES | - VYVANSE - 20, 30, 40, 50 ET 60 MG, CAPSULES |
| - ZINDA-ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS | - ZINDA-ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS |
| - ZINDA-LETROZOLE - 2.5 MG TABLETS | - ZINDA-LETROZOLE - 2,5 MG, COMPRIMÉS |
| - ZOPICLONE (SIVEM) - 5 AND 7.5 MG TABLETS | - ZOPICLONE (SIVEM) - 5 ET 7,5 MG, COMPRIMÉS |

3(2) Part 1 of Schedule A is amended by striking out the following specified drugs:

- ARISTOCORT TOPICALS
- ARTANE
- ASENDIN
- BETNOVATE CREAM
- BETNOVATE N CREAM, OINTMENT AND LOTION
- BETNOVATE 1/2 CREAM, OINTMENT AND LOTION
- CARDENE
- CARDIZEM SR
- CETAPRED
- CICATRIN CREAM AND POWDER
- DECADRON TABLETS
- DICYCLOMINE HCL (SABEX)
- FLAGYL - 250 MG ORAL TABLETS
- FLUCLOX CAPSULES AND ORAL SOLUTION
- FULVICIN P/G
- FULVICIN U/F

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

- ARISTOCORT, TOPIQUES
- ARTANE
- ASENDIN
- BETNOVATE, CRÈME
- BETNOVATE-N, CRÈME, POMMADE ET LOTION
- BETNOVATE-1/2, CRÈME, POMMADE ET LOTION
- CARDENE
- CARDIZEM SR
- CÉTAPRED
- CICATRIN, CRÈME ET POWDRE
- DECADRON, COMPRIMÉS
- DICYCLOMINE (CHLORHYDRATE DE) (SABEX)
- FLAGYL - 250 MG, COMPRIMÉS ORAUX
- FLUCLOX, CAPSULES ET SOLUTION ORALE
- FULVICIN P/G
- FULVICIN U/F

- GEOPEN ORAL
- GLUCOFILM
- GLUCOSCAN BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- GRISOVIN-FP
- ILETIN
- ILETIN II PORK
- ILOSONE TABLETS, CAPSULES AND LIQUID
- LARODOPA
- LEVO-DROMORAN TABLETS
- LIBRIUM CAPSULES
- MODITEN TABLETS AND ELIXIR
- MYLAN-AMANTADINE – 100 MG CAPSULES
- MYLAN-VALPROIC ACID – 250 MG CAPSULES
- NORINYL
- NORPACE CR
- NORPRAMIN
- ORBENIN CAPSULES AND LIQUID
- PROPADERM CREAM, OINTMENT AND LOTION
- PROPADERM-C CREAM AND OINTMENT
- SANDOZ VALPROIC FC – 500 MG ENTERIC COATED CAPSULES
- SOMOPHYLLIN 12
- SOPAMYCETIN OTIC, OPHTHALMIC OINTMENT AND OPHTHALMIC SOLUTION
- SOPAMYCETIN/HC OINTMENT AND SUSPENSION
- STELAZINE
- SURGAM SR
- TEGISON
- TEGOPEN
- TEVA-HYDRAZIDE – 25 MG TABLETS
- TRIPTIL
- VITAMIN A ACID CREAM AND GEL

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug CHEMSTRIPS by striking out "BG AND".

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug CHOLEDYL by striking out "TABLETS, ELIXIR AND PEDIATRIC SYRUP" and substituting "ELIXIR".

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PMS-GEMFIBROZIL by striking out "600 MG TABLETS AND".

- GEOPEN ORAL
- GLUCOFILM
- GLUCOSCAN, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- GRISOVIN-FP
- ILETIN
- ILETIN II PORC
- ILOSONE, COMPRIMÉS, CAPSULES ET LIQUIDE
- LARODOPA
- LÉVO-DROMORAN, COMPRIMÉS
- LIBRIUM, CAPSULES
- MODITEN, COMPRIMÉS ET ÉLIXIR
- MYLAN-AMANTADINE – 100 MG, CAPSULES
- MYLAN-VALPROIC ACID – 250 MG, CAPSULES
- NORINYL
- NORPACE CR
- NORPRAMIN
- ORBENIN, CAPSULES ET LIQUIDE
- PROPADERM, CRÈME, POMMADE ET LOTION
- PROPADERM-C, CRÈME ET POMMADE
- SANDOZ VALPROIC FC – 500 MG, CAPSULES À ENROBAGE ENTÉROSOLUBLE
- SOMOPHYLLIN 12
- SOPAMYCETIN OTIQUE, POMMADE OPHTALMIQUE ET SOLUTION OPHTALMIQUE
- SOPAMYCETIN HC, POMMADE ET SUSPENSION
- STÉLAZINE
- SURGAM SR
- TÉGISON
- TEGOPEN
- TEVA-HYDRAZIDE – 25 MG, COMPRIMÉS
- TRIPTIL
- VITAMIN A ACID, CRÈME ET GEL

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CHEMSTRIPS, par suppression de « BG ET ».

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CHOLEDYL, par substitution, à « COMPRIMÉS, ÉLIXIR ET SIROP PÉDIATRIQUE », de « ÉLIXIR ».

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PMS-GEMFIBROZIL, par suppression de « 600 MG, COMPRIMÉS ET ».

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SALAZOPYRIN TABLETS by striking out ", ENEMA AND ORAL SUSPENSION".

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ LOVASTATIN by striking out "AND 40".

3(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ZOPICLONE (SANIS) by adding "5 AND" before "7.5 MG TABLETS".

4 Part 2 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- APO-AZITHROMYCIN Z – 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.
- APO-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.
- AURO-CEFPROZIL – 250 and 500 mg Tablets, and 125 mg/5 mL and 250 mg/5 mL Oral Suspension –
 - (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);

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SALAZOPYRIN, COMPRIMÉS, par suppression de « , LAVEMENT ET SUSPENSION ORALE ».

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ LOVASTATIN, par suppression de « ET 40 ».

3(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ZOPICLONE (SANIS), par adjonction, avant « 7,5 MG, COMPRIMÉS ». de « 5 ET ».

4 La partie 2 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- APO-AZITHROMYCIN Z – 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.
- APO-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.
- AURO-CEFPROZIL – comprimés, 250 et 500 mg et 125 mg/5 ml et 250 mg/5 ml, suspension orale –
 - 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);

- | | |
|--|---|
| <p>(c) Treatment of infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);</p> <p>(d) Treatment of patients known to be allergic or unresponsive to alternative antibiotics (eg. penicillin or sulfonamides).</p> | <p>c) traitement des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);</p> <p>d) traitement des malades qui ne réagissent pas ou qui sont allergiques aux antibiotiques de relais (p. ex. pénicillines et sulfonamides).</p> |
| <p>– AURO-CEFUROXIME – 250 and 500 mg Tablets –</p> <p>(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with intravenous cephalosporins;</p> <p>(b) Treatment of patients with infections not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);</p> <p>(c) Treatment of infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);</p> <p>(d) Treatment of patients known to be allergic or unresponsive to alternative antibiotics (eg. penicillin or sulfonamides).</p> | <p>– AURO-CEFUROXIME – comprimés, 250 et 500 mg –</p> <p>a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital chez les malades auxquels de la céphalosporine a été administrée par voie intraveineuse;</p> <p>b) traitement des malades ayant des infections sur lesquelles les antibiotiques de relais n'agissent pas (p. ex. amoxicilline);</p> <p>c) traitement des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);</p> <p>d) traitement des malades qui ne réagissent pas ou qui sont allergiques aux antibiotiques de relais (p. ex. pénicillines et sulfonamides).</p> |
| <p>– AURO-CIPROFLOXACIN – 250, 500 and 750 mg Tablets –</p> <p>(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;</p> <p>(b) Treatment of pseudomonal infections or resistant gram-negative infections;</p> <p>(c) Treatment of resistant gonococcal infections;</p> <p>(d) Treatment of infections in persons allergic alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides).</p> | <p>– AURO-CIPROFLOXACIN – comprimés, 250, 500 et 750 mg –</p> <p>a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;</p> <p>b) traitement des infections pseudomonales ou des infections Gram négatif résistantes;</p> <p>c) traitement des gonococcies résistantes;</p> <p>d) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides).</p> |
| <p>– AURO-CYCLOBENZAPRINE – 10 mg Tablets – As an adjunct to rest and physical therapy for relief of muscle spasm associated with acute, painful musculoskeletal conditions not responding to alternative therapy. Coverage will be provided for up to 126 tablets per benefit year.</p> | <p>– AURO-CYCLOBENZAPRINE – comprimés, 10 mg – médicament d'appoint au repos et à la physiothérapie visant à soulager les spasmes musculaires associés à des troubles musculo-squelettiques aigus et douloureux que les autres formes de thérapie ne peuvent soulager. Un maximum de 126 comprimés sont pris en charge par année d'indemnisation.</p> |

- AURO-FINASTERIDE – 5 mg Tablets – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.
- AURO-FINASTERIDE – comprimés, 5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.
- AURO-MONTELUKAST – 10 mg Tablets –
- AURO-MONTELUKAST – comprimés, 10 mg –
- (a) Indicated as adjunctive therapy for asthma in cases where:
- a) traitement d'appoint pour l'asthme dans les cas suivants :
- (i) maximum doses of inhaled corticosteroids have not effectively controlled symptoms, or
- (i) les doses maximales de corticostéroïdes administrées par inhalation n'ont pas contrôlé les symptômes de façon efficace,
- (ii) evidence of serious adverse effects associated with corticosteroids exists. eg. Adrenal suppression, increased lung infections;
- (ii) des réactions indésirables à l'utilisation de corticostéroïdes sont à craindre, p. ex. suppression surrénale, infection aggravée des poumons;
- (b) Indicated as first line therapy for exercise induced asthma.
- b) thérapie du premier degré pour l'asthme induit par l'exercice.
- AZITHROMYCIN (SANIS) – 250 and 600 mg Tablets – For the treatment of patients:
- AZITHROMYCIN (SANIS) – comprimés, 250 et 600 mg – pour le traitement :
- (a) not responding to or intolerant of alternative antibiotics (eg. amoxicillin and erythromycin);
- a) des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais ou qui ne les tolèrent pas (p. ex. amoxicilline et érythromycine);
- (b) with mycobacterial infections due to mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare;
- b) des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare;
- (c) with sexually transmitted disease due to Chlamydia
- c) des maladies transmises sexuellement causées par la chlamydia.
- CIPROFLOXACIN (SANIS) – 250, 500 and 750 mg Tablets
- C I P R O F L O X A C I N (S A N I S) – comprimés, 250, 500 et 750 mg –
- (a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;
- a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;
- (b) Treatment of pseudomonal infections or resistant gram-negative infections;
- b) traitement des infections pseudomonales ou des infections Gram négatif résistantes;
- (c) Treatment of resistant gonococcal infections;
- c) traitement des gonococcies résistantes;
- (d) Treatment of infections in persons allergic alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides).
- d) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides).

- CIPROFLOXACIN (SIVEM) – 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 alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides).

 - CLARITHROMYCIN (SANIS) – 125 mg/5 mL and 250 mg/5 mL Oral Suspension – For 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;
 - (d) pneumonia;
 - (e) infections requiring a macrolide (including CAP in patients 65 and older) with documented intolerance to erythromycin.

 - CYCLOBENZAPRINE (SANIS) – 10 mg Tablets – As an adjunct to rest and physical therapy for relief of muscle spasm associated with acute, painful musculoskeletal conditions not responding to alternative therapy. Coverage will be provided for up to 126 tablets per benefit year.
- CIPROFLOXACIN (SIVEM) – 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).

 - CLARITHROMYCIN (SANIS) – 125 mg/5 ml et 250 mg/5 ml, suspension orale – 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 ulcères causés par l'hélicobacter pylori chez les malades qui subissent une pharmacothérapie mixte;
 - d) des pneumonies;
 - e) des infections exigeant des macrolides (y compris les pneumonies d'origine communautaire contractées par des personnes d'au moins 65 ans) s'ils ne tolèrent pas l'érythromycine.

 - CYCLOBENZAPRINE (SANIS) – comprimés, 10 mg – médicament d'appoint au repos et à la physiothérapie visant à soulager les spasmes musculaires associés à des troubles musculo-squelettiques aigus et douloureux que les autres formes de thérapie ne peuvent soulager. Un maximum de 126 comprimés sont pris en charge par année d'indemnisation.

- GD-AZITHROMYCIN – 100 mg/5 mL and 200 mg/5 mL Oral Suspension – For 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;

(d) pneumonia;

(e) infections requiring a macrolide (including CAP in patients 65 and older) with documented intolerance to erythromycin.

- MINOCYCLINE (SANIS) – 50 and 100 mg Tablets –

(a) for treatment of acne unresponsive to tetracycline or erythromycin;

(b) for rheumatoid arthritis patients who have failed two other second line agents.

- MINT-MONTELUKAST – 4, 5 and 10 mg Tablets –

(a) Indicated as adjunctive therapy for asthma in cases where:

(i) maximum doses of inhaled corticosteroids have not effectively controlled symptoms, or

(ii) evidence of serious adverse effects associated with corticosteroids exists. Eg. Adrenal suppression, increased lung infections;

(b) Indicated as first line therapy for exercise induced asthma.

- GD-AZITHROMYCIN – 100 mg/5 mL and 200 mg/5 mL, suspension orale – 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 ulcères causés par l'hélicobacter pylori chez les malades qui subissent une pharmacothérapie mixte;

d) des pneumonies;

e) des infections exigeant des macrolides (y compris les pneumonies d'origine communautaire contractées par des personnes d'au moins 65 ans) chez les patients qui ne tolèrent pas l'érythromycine.

- MINOCYCLINE (SANIS) – comprimés, 50 et 100 mg – pour le traitement :

a) de l'acné sur laquelle la tétracycline et l'érythromycine n'agissent pas;

b) des malades atteints d'arthrite rhumatismale qui ont déjà essayé sans succès deux autres médicaments de deuxième intention.

- MINT-MONTELUKAST – comprimés, 4, 5 et 10 mg –

a) traitement d'appoint pour l'asthme dans les cas suivants :

(i) les doses maximales de corticostéroïdes administrées par inhalation n'ont pas contrôlé les symptômes de façon efficace,

(ii) des réactions indésirables à l'utilisation de corticostéroïdes sont à craindre, p. ex. suppression surrénale, infection aggravée des poumons;

b) thérapie du premier degré pour l'asthme induit par l'exercice.

- MONTELUKAST (SIVEM) – 4 and 5 mg Tablets –

(a) Indicated as adjunctive therapy for asthma in cases where:

(i) maximum doses of inhaled corticosteroids have not effectively controlled symptoms, or

(ii) evidence of serious adverse effects associated with corticosteroids exists. Eg. Adrenal suppression, increased lung infections;

(b) Indicated as first line therapy for exercise induced asthma.

- SUMATRIPTAN (SANIS) – 50 and 100 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.

- TICLOPIDINE (SANIS) – 250 mg Tablets – Ticlopidine will be reimbursed for patients:

(a) for the secondary prevention of vascular ischemic events ie. myocardial infarction, or stroke in patients

(i) who are known to be or become intolerant to ASA, or

(ii) who continue to have TIA or stroke symptoms or myocardial infarction while being treated with ASA or clopidogrel;

NOTE: ASA should be first line for the secondary prevention of vascular ischemic events such as myocardial infarction or stroke. Before abandoning ASA, efforts should be made to improve tolerability of ASA by reducing the dose, taking it with food and using enteric coated ASA.

(b) post coronary stent implantation x 28 days in combination with ASA.

- MONTELUKAST (SIVEM) – comprimés, 4 et 5 mg –

a) traitement d'appoint pour l'asthme dans les cas suivants :

(i) les doses maximales de corticostéroïdes administrées par inhalation n'ont pas contrôlé les symptômes de façon efficace,

(ii) des réactions indésirables à l'utilisation de corticostéroïdes sont à craindre, p. ex. suppression surrénale, infection aggravée des poumons;

b) thérapie du premier degré pour l'asthme induit par l'exercice.

- SUMATRIPTAN (SANIS) – comprimés, 50 et 100 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.

- TICLOPIDINE (SANIS) – comprimés, 250 mg – un remboursement est accordé au malade :

a) pour la prévention secondaire de pénombres ischémiques vasculaires, c.-à-d., infarctus du myocarde ou accident cérébrovasculaire :

(i) chez les malades qui sont ou deviennent intolérants à l'AAS,

(ii) chez les malades qui continuent à avoir des accident ischémique transitoires ou des infarctus du myocarde pendant qu'ils suivent un traitement à l'AAS ou au clopidogrel;

NOTA : L'AAS est le médicament du premier degré à administrer pour la prévention secondaire de pénombres ischémiques vasculaires tels qu'un infarctus du myocarde ou un accident cérébrovasculaire. Avant d'abandonner le traitement à l'AAS, il faut s'efforcer d'améliorer la tolérance du malade à l'AAS en réduisant la dose, en le faisant prendre avec de la nourriture et en l'administrant sous forme de comprimé à enrobage entérosoluble.

b) après l'implantation d'un stent coronarien, pendant 28 jours avec de l'AAS.

Coming into force

**5 This regulation comes into force on
April 16, 2014.**

Entrée en vigueur

**5 Le présent règlement entre en vigueur
le 16 avril 2014.**

March 17, 2014
17 mars 2014

Acting Minister of Health/La ministre suppléante de la Santé,

Theresa Oswald

The Queen's Printer
for the Province of Manitoba

L'Imprimeur de la Reine
du Manitoba