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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 101/2015
Registered June 19, 2015

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 July 22, 2015

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

- ACT GLICLAZIDE MR - 30 MG TABLETS
- ACT METFORMIN - 500 AND 850 MG TABLETS
- ESCITALOPRAM (SIVEM) - 10 AND 20 MG
TABLETS
- EZ HEALTH STERILE LANCETS
- JAMP-ESCITALOPRAM - 10 AND 20 MG
TABLETS
- JAMP-TOPIRAMATE - 25, 100 AND 200 MG
TABLETS
- JAYDESS - 13.5 MG/UNIT INTERUTERINE
IMPLANT

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 101/2015
Date d'enregistrement : le 19 juin 2015

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 22 juillet 2015

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

- ACT GLICLAZIDE MR - 30 MG, COMPRIMÉS
- ACT METFORMIN - 500 ET 850 MG,
COMPRIMÉS
- ESCITALOPRAM (SIVEM) - 10 ET 20 MG,
COMPRIMÉS
- EZ HEALTH, LANCETTES STÉRILES
- JAMP-ESCITALOPRAM - 10 ET 20 MG,
COMPRIMÉS
- JAMP-TOPIRAMATE - 25, 100 ET 200 MG,
COMPRIMÉS
- JAYDESS - 13,5 MG/UNITÉ, DISPOSITIF
INTRA-UTÉRIN

- LOLO
- NAT-ONDANSETRON – 4 AND 8 MG TABLETS
- PDP-PROCYCLIDINE – TABLETS AND ELIXER
- TELMISARTAN (PMS) – 40 AND 80 MG TABLETS

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

- AMLODIPINE-ODAN
- ATORVASTATIN (APOTEX)
- CANDESARTAN (SANIS) – 4, 8 AND 16 MG TABLETS
- CO METFORMIN
- LASIX SPECIAL TABLETS
- NOVO-ENALAPRIL/HCTZ
- PAT-RABEPRAZOLE
- PHL-AMLODIPINE
- PMS-PROCYCLIDINE TABLETS AND ELIXIR
- RATIO-LAMOTRIGINE
- SIMVASTATIN-ODAN

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-GLICLAZIDE MR by adding "AND 60" after "30".

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug LATUDA by striking out "40, 80 AND 120 MG TABLETS" and substituting "20, 40, 60, 80 AND 120 MG TABLETS".

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug RATIO-SALBUTAMOL by striking out ", 1".

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ CARBAMAZEPINE by striking out "and 200".

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ LEVOBUNOLOL by striking out "0.25 and 0.5%" and substituting "0.25%".

- LOLO
- NAT-ONDANSETRON – 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- PDP-PROCYCLIDINE – COMPRIMÉS ET ÉLIXIR
- TELMISARTAN (PMS) – 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS

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

- AMLODIPINE-ODAN
- ATORVASTATIN (APOTEX)
- CANDESARTAN (SANIS)– 4, 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- CO METFORMIN
- LASIX SPÉCIAL, COMPRIMÉS
- NOVO-ENALAPRIL/HCTZ
- PAT-RABEPRAZOLE
- PHL-AMLODIPINE
- PMS-PROCYCLIDINE, COMPRIMÉS ET ÉLIXIR
- RATIO-LAMOTRIGINE
- SIMVASTATIN-ODAN

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-GLICLAZIDE MR, par adjonction de « ET 60 », après « 30 ».

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert LATUDA, par substitution, à « 40, 80 ET 120 MG, COMPRIMÉS » de « 20, 40, 60, 80 ET 120 MG, COMPRIMÉS ».

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert RATIO-SALBUTAMOL, par substitution, à « 0,5 1 », de « 0,5 ».

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ CARBAMAZEPINE, par suppression de « et 200 ».

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ LEVOBUNOLOL, par substitution, à « 0,25 ET 0,5 % », de « 0,25 % ».

4(1) Part 2 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- GD-DICLOFENAC/MISOPROSTOL – 50 mg/200 mcg and 75 mg/200 mcg Tablets – For patients receiving long-term diclofenac sodium enteric coated tablets who require the addition of misoprostol.
- JAMP-FLUCONAZOLE – 150 mg Capsule – For a single dose treatment of vaginal candidiasis in patients who fail or are intolerant of topical antifungal therapy.
- NAT-RIZATRIPTAN ODT – 5 and 10 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.
- NAT-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.

4(2) Part 2 of Schedule A is amended by striking out the following specified drug:

- JAMP-ZOLMITRIPTAN ODT

Coming into force

5 This regulation comes into force on July 22, 2015.

June 18, 2015
18 juin 2015

Minister of Health/La ministre de la Santé,

Sharon Blady

4(1) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- GD-DICLOFENAC/MISOPROSTOL – comprimés, 50 mg/200 mcg et 75 mg/200 mcg – pour les malades qui doivent prendre à long terme des comprimés de diclofénac sodique à enrobage entérosoluble et qui ont également besoin de misoprostol.
- JAMP-FLUCONAZOLE – capsules, 150 mg – pour le traitement, par dose unique, de candidases vaginales chez les malades qui ne réagissent pas au traitement antifongique topique ou qui ne le tolèrent pas.
- NAT-RIZATRIPTAN ODT – comprimés, 5 et 10 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.
- NAT-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.

4(2) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par suppression du médicament couvert suivant :

- JAMP-ZOLMITRIPTAN ODT

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 22 juillet 2015.