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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 193/2018
Registered December 20, 2018

Manitoba Regulation 6/95 amended

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

2 In the part of Schedule A before Part 1, "Effective October 18, 2018" is struck out and "Effective January 24, 2019" is substituted.

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

- ACH-EZETIMIBE – 10 MG TABLETS
- ACTIKERALL – 0.5%/10% TOPICAL SOLUTION
- APO-HYDROMORPHONE CR – 3, 4.5, 6, 9, 18, 24 AND 30 MG CAPSULES
- APO-PINAVERIUM – 50 AND 100 MG TABLETS
- AURO-CEPHALEXIN – 250 AND 500 MG TABLETS
- AURO-PRAVASTATIN – 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- AURO-TRANDOLAPRIL – 0.5, 1, 2 AND 4 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 193/2018
Date d'enregistrement : le 20 décembre 2018

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 modifié par substitution, à « Entre en vigueur le 18 octobre 2018 », de « Entre en vigueur le 24 janvier 2019 ».

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

- ACH-EZETIMIBE – 10 MG, COMPRIMÉS
- ACTIKERALL – 0,5 %/10 % SOLUTION TOPIQUE
- APO-HYDROMORPHONE CR – 3, 4,5, 6, 9, 18, 24 ET 30 MG, CAPSULES
- APO-PINAVERIUM – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- AURO-CEPHALEXIN – 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- AURO-PRAVASTATIN – 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- AURO-TRANDOLAPRIL – 0,5, 1, 2 ET 4 MG, CAPSULES

- JAMP-URSODIOL – 250 AND 500 MG TABLETS
- MAR-METHIMAZOLE – 5 MG TABLETS
- MAR-MIDODRINE – 2.5 AND 5 MG TABLETS
- METHOTREXATE PRESERVATIVE FREE (TEVA) – 25 MG/ML INJECTION
- MINT-FUROSEMIDE – 20 AND 40 MG TABLETS
- PHARMA-AMLODIPINE – 5 AND 10 MG TABLETS
- PHARMA-ESCITALOPRAM – 10 AND 20 MG TABLETS
- PHARMA-RAMIPRIL – 1.25, 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- PMS-METHOTREXATE – 2.5 MG TABLETS
- QUETIAPINE XR (SIVEM) – 50, 150, 200, 300 AND 400 MG TABLETS
- RAN-ESOMEPRAZOLE – 40 MG TABLETS
- SANDOZ ESOMEPRAZOLE – 40 MG TABLETS
- TEMAZEPAM (AA PHARMA) – 15 AND 30 MG CAPSULES
- TEVA-NITROFURANTOIN – 50 AND 100 MG CAPSULES
- TEVA-TRANDOLAPRIL – 0.5, 1, 2 AND 4 MG CAPSULES
- TIMOLOL (AA PHARMA) – 5, 10 AND 20 MG TABLETS

- JAMP-URSODIOL – 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- MAR-METHIMAZOLE – 5 MG, COMPRIMÉS
- MAR-MIDODRINE – 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- MÉTHOTREXATE (TEVA) SANS AGENT DE CONSERVATION – 25 MG/ML, INJECTION
- MINT-FUROSEMIDE – 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- PHARMA-AMLODIPINE – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- PHARMA-ESCITALOPRAM – 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- PHARMA-RAMIPRIL – 1,25, 2,5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- PMS-METHOTREXATE – 2,5 MG, COMPRIMÉS
- QUETIAPINE XR (SIVEM) – 50, 150, 200, 300 ET 400 MG, COMPRIMÉS
- RAN-ESOMEPRAZOLE – 40 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ ESOMEPRAZOLE – 40 MG, COMPRIMÉS
- TEMAZEPAM (AA PHARMA) – 15 ET 30 MG, CAPSULES
- TEVA-NITROFURANTOIN – 50 ET 100 MG, CAPSULES
- TEVA-TRANDOLAPRIL – 0,5, 1, 2 ET 4 MG, CAPSULES
- TIMOLOL (AA PHARMA) – 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS

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

- APO-TEMAZEPAM
- APO-TIMOL
- JAMP-DICYCLOMINE HCL
- LECTOPAM
- MYLAN-CARVEDILOL
- MYLAN-DULOXETINE
- MYLAN-GLICLAZIDE
- MYLAN-LOSARTAN HCTZ
- MYLAN-OMEPRAZOLE
- MYLAN-VENLAFAXINE XR
- PREVEX B
- RATIO-DOMPERIDONE

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

- APO-TEMAZEPAM
- APO-TIMOL
- JAMP-DICYCLOMINE HCL
- LECTOPAM
- MYLAN-CARVEDILOL
- MYLAN-DULOXETINE
- MYLAN-GLICLAZIDE
- MYLAN-LOSARTAN HCTZ
- MYLAN-OMEPRAZOLE
- MYLAN-VENLAFAXINE XR
- PREVEX B
- RATIO-DOMPERIDONE

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-ARIPIPRAZOLE by striking out "15 AND 20 MG TABLETS" and substituting "2, 5, 10, 15, 20 AND 30 MG TABLETS".

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-ARIPIPRAZOLE, par substitution, à « 15 ET 20 MG, COMPRIMÉS », de « 2, 5, 10, 15, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS ».

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

- AURO-DUTASTERIDE – 0.5 mg Capsules – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.
- MAR-RIZATRIPTAN ODT – 5 and 10 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.

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

- MACRODANTIN
- MIRAPEX
- MYLAN-CYCLOBENZAPRINE
- MYLAN-MONTELUKAST

Coming into force

5 This regulation comes into force on January 24, 2019.

December 11, 2018
11 décembre 2018

**Minister of Health, Seniors and Active Living/
Le ministre de la Santé, des Aînés et de la Vie active,**

Cameron Friesen

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

- AURO-DUTASTERIDE – capsules, 0,5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.
- MAR-RIZATRIPTAN ODT – comprimés à dissolution orale, 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.

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

- MACRODANTIN
- MIRAPEX
- MYLAN-CYCLOBENZAPRINE
- MYLAN-MONTELUKAST

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 24 janvier 2019.