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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 68/2019
Registered March 27, 2019

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 January 24, 2019" is struck out and "Effective April 1, 2019" is substituted.

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

- AMLODIPINE (ACCORD) - 5 AND 10 MG TABLETS
- APO-NALTREXONE - 50 MG TABLETS
- AURO-CELECOXIB - 100 AND 200 MG CAPSULES
- AURO-EZETIMIBE - 10 MG TABLETS
- CAMPRAL - 333 MG TABLETS
- CARVEDILOL (SIVEM) - 3.125 MG TABLETS
- JAMP-RANITIDINE - 150 AND 300 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 68/2019
Date d'enregistrement : le 27 mars 2019

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 24 janvier 2019 », de « Entre en vigueur le 1^{er} avril 2019 ».

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

- AMLODIPINE (ACCORD) - 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- APO-NALTREXONE - 50 MG, COMPRIMÉS
- AURO-CÉLÉCOXIB - 100 ET 200 MG, CAPSULES
- AURO-EZETIMIBE - 10 MG, COMPRIMÉS
- CAMPRAL - 333 MG, COMPRIMÉS
- CARVEDILOL (SIVEM) - 3,125 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-RANITIDINE - 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS

- MAR-RANITIDINE – 150 AND 300 MG TABLETS
- MINT-CANDESARTAN – 8 AND 16 MG TABLETS
- NALTREXONE HYDROCHLORIDE (JAMP) – 50 MG TABLETS
- REVIA – 50 MG TABLETS

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

- ACCEL-AMLODIPINE – 5 AND 10 MG TABLETS
- ACT DONEPEZIL ODT – 5 AND 10 MG TABLETS
- ACT IRBESARTAN HCT – 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- ACT OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- ACT PAROXETINE – 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- ACT PRAVASTATIN – 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- ACT-PREGABALIN – 25, 50, 75, 150, AND 300 MG CAPSULES
- ACT TELMISARTAN – 40 AND 80 MG TABLETS
- APO-CANDESARTAN/HCTZ – 16/12.5 MG TABLETS
- APO-IRBESARTAN/HCTZ – 150/12.5, 300/12.5 AND 300/25 MG TABLETS
- APO-TELMISARTAN/HCTZ – 80/12.5 AND 80/25 MG TABLETS
- APO-VALACYCLOVIR – 500 MG TABLETS
- APO-VALSARTAN – 40, 80, 160 AND 320 MG TABLETS
- APO-VALSARTAN/HCTZ – 80/12.5, 160/12.5, 160/25, 320/12.5 AND 320/25 MG TABLETS
- CO FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- CO GABAPENTIN – 100, 300 AND 400 MG CAPSULES
- CO PANTOPRAZOLE – 40 MG TABLETS
- CO RAMIPRIL – 1.25, 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- CO RISPERIDONE – 0.25, 0.5, 1, 2, 3 AND 4 MG TABLETS
- CO ROSUVASTATIN – 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- CO-SIMVASTATIN – 5, 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- CO ZOPICLONE – 5 AND 7.5 MG TABLETS

- MAR-RANITIDINE – 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- MINT-CANDESARTAN – 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS
- CHLORHYDRATE DE NALTREXONE (JAMP) – 50 MG, COMPRIMÉS
- REVIA – 50 MG, COMPRIMÉS

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

- ACCEL-AMLODIPINE – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- ACT DONEPEZIL ODT – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- ACT IRBESARTAN HCT – 150/12.5, 300/12.5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- ACT OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- ACT PAROXETINE – 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- ACT PRAVASTATIN – 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- ACT PRÉGABALINE – 25, 50, 75, 150 ET 300 MG, CAPSULES
- ACT TELMISARTAN – 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- APO-CANDESARTAN/HCTZ – 16/12.5 MG, COMPRIMÉS
- APO-IRBESARTAN/HCTZ – 150/12.5, 300/12.5 ET 300/25 MG, COMPRIMÉS
- APO-TELMISARTAN/HCTZ – 80/12.5 ET 80/25 MG, COMPRIMÉS
- APO-VALACYCLOVIR – 500 MG, COMPRIMÉS
- APO-VALSARTAN – 40, 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS
- APO-VALSARTAN/HCTZ – 80/12.5, 160/12.5, 160/25, 320/12.5 ET 320/25 MG, COMPRIMÉS
- CO FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- CO GABAPENTIN – 100, 300 ET 400 MG, CAPSULES
- CO PANTOPRAZOLE – 40 MG, COMPRIMÉS
- CO RAMIPRIL – 1.25, 2.5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- CO RISPERIDONE – 0.25, 0.5, 1, 2, 3 ET 4 MG, COMPRIMÉS
- CO ROSUVASTATIN – 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- CO-SIMVASTATIN – 5, 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- CO ZOPICLONE – 5 ET 7,5 MG, COMPRIMÉS

- MAR-FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- MAR-METFORMIN – 500 AND 850 MG TABLETS
- MAR-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- MYLAN-AMIODARONE – 200 MG TABLETS
- MYLAN-ATENOLOL – 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- MYLAN-CANDESARTAN – 4, 8, 16 AND 32 MG TABLETS
- MYLAN-CELECOXIB – 100 AND 200 MG CAPSULES
- MYLAN-CITALOPRAM – 20 AND 40 MG TABLETS
- MYLAN-FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- MYLAN-IRBESARTAN – 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- MYLAN-METFORMIN – 500 AND 850 MG TABLETS
- MYLAN-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- MYLAN-PANTOPRAZOLE – 40 MG TABLETS
- MYLAN-PAROXETINE – 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- MYLAN-PREGABALIN – 25, 50, 75, 150, AND 300 MG CAPSULES
- MYLAN-ZOPICLONE – 5 AND 7.5 MG TABLETS
- NOVO-QUETIAPINE – 25, 100, 150, 200 AND 300 MG TABLETS
- PMS-AMLODIPINE – 5 AND 10 MG TABLETS
- PMS-RANITIDINE – 150 AND 300 MG TABLETS
- PMS-TELMISARTAN – 40 AND 80 MG TABLETS
- PMS-VALSARTAN – 40, 80, 160 AND 320 MG TABLETS
- RATIO-ATORVASTATIN – 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- TEVA-DOMPERIDONE – 10 MG TABLETS
- VAN-AMLODIPINE – 5 AND 10 MG TABLETS
- VAN-ANASTROZOLE – 1 MG TABLETS
- VAN-BICALUTAMIDE – 50 MG TABLETS
- VAN-DONEPEZIL – 5 AND 10 MG TABLETS
- VAN-FLUOXETINE – 10 AND 20 MG TABLETS
- VAN-GABAPENTIN – 100, 300 AND 400 MG CAPSULES AND 600 MG TABLETS
- VAN-IRBESARTAN – 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- VAN-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- VAN-OMEPRAZOLE – 20 MG TABLETS
- MAR-FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- MAR-METFORMIN – 500 ET 850 MG, COMPRIMÉS
- MAR-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-AMIODARONE – 200 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-ATENOLOL – 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-CANDESARTAN – 4, 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-CELECOXIB – 100 ET 200 MG, CAPSULES
- MYLAN-CITALOPRAM – 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- MYLAN-IRBESARTAN – 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-METFORMIN – 500 ET 850 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-PANTOPRAZOLE – 40 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-PAROXETINE – 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-PREGABALIN – 25, 50, 75, 150 ET 300 MG, CAPSULES
- MYLAN-ZOPICLONE – 5 ET 7.5 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-QUETIAPINE – 25, 100, 150, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- PMS-AMLODIPINE – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- PMS-RANITIDINE – 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- PMS-TELMISARTAN – 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- PMS-VALSARTAN – 40, 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS
- RATIO-ATORVASTATIN – 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-DOMPERIDONE – 10 MG, COMPRIMÉS
- VAN-AMLODIPINE – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- VAN-ANASTROZOLE – 1 MG, COMPRIMÉS
- VAN-BICALUTAMIDE – 50 MG, COMPRIMÉS
- VAN-DONEPEZIL – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- VAN-FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- VAN-GABAPENTIN – 100, 300 ET 400 MG, CAPSULES ET 600 MG, COMPRIMÉS
- VAN-IRBESARTAN – 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- VAN-OLANZAPINE – 2.5, 5, 7.5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- VAN-OMEPRAZOLE – 20 MG, COMPRIMÉS

- VAN-QUETIAPINE – 25, 100, 200 AND 300 MG TABLETS
- VAN-SERTRALINE – 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- VAN-TELMISARTAN – 40 AND 80 MG TABLETS

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ACT CANDESARTAN by striking out "4, 8, 16 AND 32 MG TABLETS" and substituting "4 MG TABLETS".

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-RABEPRAZOLE by striking out "10 AND 20 MG TABLETS" and substituting "10 MG TABLETS".

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-TELMISARTAN by striking out "40 AND 80 MG TABLETS" and substituting "80 MG TABLETS".

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-VALSARTAN by striking out "40, 80, 160 AND 320 MG TABLETS" and substituting "80, 160 AND 320 MG TABLETS".

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug AURO-CANDESARTAN by striking out "4, 8, 16 AND 32 MG TABLETS" and substituting "4 AND 8 MG TABLETS".

3(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug AURO-PREGABALIN by striking out "25, 50, 75, 150, AND 300 MG CAPSULES" and substituting "25, 50, 75 AND 150 MG CAPSULES".

3(9) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug CO VENLAFAXINE XR by striking out "37.5, 75 AND 150 MG CAPSULES" and substituting "37.5 AND 150 MG CAPSULES".

- VAN-QUETIAPINE – 25, 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- VAN-SERTRALINE – 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- VAN-TELMISARTAN – 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ACT CANDESARTAN, par substitution, à « 4, 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS », de « 4 MG, COMPRIMÉS ».

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-RABEPRAZOLE, par substitution, à « 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS », de « 10 MG, COMPRIMÉS ».

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-TELMISARTAN, par substitution, à « 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS », de « 80 MG, COMPRIMÉS ».

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-VALSARTAN, par substitution, à « 40, 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS », de « 80, 160 ET 320 MG, COMPRIMÉS ».

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert AURO-CANDESARTAN, par substitution, à « 4, 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS », de « 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS ».

3(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert AURO-PREGABALIN, par substitution, à « 25, 50, 75, 150 ET 300 MG, CAPSULES », de « 25, 50, 75, ET 150 MG, CAPSULES ».

3(9) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CO VENLAFAXINE XR, par substitution, à « 37,5, 75 ET 150 MG, CAPSULES », de « 37,5 ET 150 MG, CAPSULES ».

3(10) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug GABAPENTIN (ACCORD) by striking out "100, 300 AND 400 MG CAPSULES AND 600 MG TABLETS" and substituting "600 MG TABLETS".

3(11) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug NOVO-CLONAZEPAM by striking out "0.5 MG AND 2 MG – TABLETS" and substituting "0.5 MG – TABLETS".

3(12) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PMS-ATORVASTATIN by striking out "10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS" and substituting "10, 20 AND 80 MG TABLETS".

3(13) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PMS-PAROXETINE by striking out "10, 20, 30 AND 40 MG TABLETS" and substituting "20, 30 AND 40 MG TABLETS".

3(14) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PMS-SIMVASTATIN by striking out "5, 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS" and substituting "10 MG TABLETS".

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

- ACT AZITHROMYCIN
- APO-AZITHROMYCIN
- CO FINASTERIDE
- MINOCYCLINE (SANIS)
- MYLAN-CIPROFLOXACIN
- NOVO-CIPROFLOXACIN
- PMS-MINOCYCLINE
- TEVA-PRAMIPEXOLE
- VAN-CIPROFLOXACIN
- VAN-FINASTERIDE

4(2) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug AURO-CIPROFLOXACIN by striking out "250, 500 and 750 mg Tablets" and substituting "250 and 500 mg Tablets".

3(10) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert GABAPENTIN (ACCORD), par substitution, à « 100, 300 ET 400 MG, CAPSULES ET 600 MG, COMPRIMÉS », de « 600 MG, COMPRIMÉS ».

3(11) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert NOVO-CLONAZEPAM, par substitution, à « 0,5 MG ET 2 MG, COMPRIMÉS », de « 0,5 MG, COMPRIMÉS ».

3(12) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PMS-ATORVASTATIN, par substitution, à « 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS », de « 10, 20 ET 80 MG, COMPRIMÉS ».

3(13) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PMS-PAROXÉTINE, par substitution, à « 10, 20, 30 ET 40 MG, COMPRIMÉS », de « 20, 30 ET 40 MG, COMPRIMÉS ».

3(14) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PMS-SIMVASTATIN, par substitution, à « 5, 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS », de « 10 MG, COMPRIMÉS ».

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

- ACT AZITHROMYCIN
- APO-AZITHROMYCINE
- CO FINASTERIDE
- MINOCYCLINE (SANIS)
- MYLAN-CIPROFLOXACIN
- NOVO-CIPROFLOXACIN
- PMS-MINOCYCLINE
- TEVA-PRAMIPEXOLE
- VAN-CIPROFLOXACIN
- VAN-FINASTERIDE

4(2) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert AURO-CIPROFLOXACIN, par substitution, à « comprimés, 250, 500 et 750 mg », de « comprimés, 250 et 500 mg ».

4(3) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug AURO-MONTELUKAST by striking out "4, 5 and 10 mg Tablets" and substituting "10 mg Tablets".

4(3) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert AURO-MONTELUKAST, par substitution, à « comprimés, 4, 5 et 10 mg », de « comprimés, 10 mg ».

4(4) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug JAMP-MONTELUKAST by striking out "10 mg Tablets" and substituting "4, 5 and 10 mg Tablets".

4(4) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert JAMP-MONTELUKAST, par substitution, à « comprimés, 10 mg », de « comprimés, 4, 5 et 10 mg ».

Coming into force

5 This regulation comes into force on April 1, 2019.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} avril 2019.

March 27, 2019
27 mars 2019

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

Cameron Friesen