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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 137/2001
Registered August 31, 2001

Manitoba Regulation 6/95 amended

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

2 The Schedule is amended by striking out "Effective August 20, 2001" and substituting "Effective September 24, 2001".

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

- ALTI-DOXAZOSIN MESYLATE – 1, 2 AND 4 MG TABLETS
- ALTI-TEMAZEPAM – 15 AND 30 MG CAPSULES
- ALTI-ZOPICLONE – 7.5 MG TABLETS
- APO-LABETALOL – 100 AND 200 MG TABLETS
- GENTAMICIN – 40 MG/ML INJECTION
- NOVO-FENOFIBRATE MICRONIZED – 67 AND 200 MG CAPSULES
- PMS-PROPAFENONE – 150 AND 300 MG TABLETS
- ZYPREXA ZYDIS – 5 AND 10 MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS

3(2) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug ALTI-DOXYCYCLINE by striking out "TABLETS AND".

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 137/2001
Date d'enregistrement : le 31 août 2001

Modification du R.M. 6/95

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

2 L'annexe est modifiée par substitution, à « Entre en vigueur le 20 août 2001 », de « Entre en vigueur le 24 septembre 2001 ».

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

- ALTI-DOXAZOSIN (MÉSYLATE D') – 1, 2 ET 4 MG, COMPRIMÉS
- ALTI-TEMAZEPAM – 15 ET 30 MG, CAPSULES
- ALTI-ZOPICLONE – 7,5 MG, COMPRIMÉS
- APO-LABETALOL – 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- GENTAMICINE – 40 MG/ML, INJECTION
- NOVO-FENOFIBRATE (MICRONISÉ) – 67 ET 200 MG, CAPSULES
- PMS-PROPAFENONE – 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- ZYPREXA ZYDIS – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS À DISSOLUTION ORALE

3(2) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert ALTI-DOXYCYCLINE par suppression de « COMPRIMÉS ET ».

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

- ALTI-MEXILETINE
- APO-AZATHIOPRINE – 50 MG TABLETS
- APO-CARBAMAZEPINE CR – 200 AND 400MG SUSTAINED RELEASE TABLETS
- BAYCOL – 0.2, 0.3, 0.4 AND 0.8 MG TABLETS
- BLEPH-10
- CORTICREME 1% CREAM
- PMS-IMIPRAMINE
- PMS-METRONIDAZOLE
- PMS-OXAZEPAM
- POTASSIUM-ROUGIER
- ROUPHYLLINE SYRUP
- TRIACOMB

3(4) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug APO-FENO-MICRO by striking out "200 MG" and substituting "67 AND 200 MG".

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

3(6) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug PMS-TRIFLUOPERAZINE with the following:

- PMS-TRIFLUOPERAZINE, SYRUP

3(7) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PMS-TRIHXYPHENIDYL by striking out "TABLETS AND".

3(8) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug QUINIDINE SULFATE by striking out "AND ROUGIER".

3(9) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug SEROQUEL by striking out "100 AND" and substituting "100, 150 AND".

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

- ALTI-MEXILETINE
- APO-AZATHIOPRINE – 50 MG, COMPRIMÉS
- APO-CARBAMAZEPINE CR – 200 ET 400MG, COMPRIMÉS À LIBÉRATION PROGRESSIVE
- BAYCOL – 0,2, 0,3, 0,4 ET 0,8 MG, COMPRIMÉS
- BLEPH-10
- CORTICREME 1 %, CRÈME
- PMS-IMIPRAMINE
- PMS-METRONIDAZOLE
- PMS-OXAZEPAM
- POTASSIUM-ROUGIER
- ROUPHYLLINE, SIROP
- TRIACOMB

3(4) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert APO-FENO-MICRO par substitution, à « 200 MG », de « 67 ET 200 MG ».

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

3(6) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert PMS-TRIFLUOPERAZINE, de ce qui suit :

- PMS-TRIFLUOPERAZINE, SIROP

3(7) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert PMS-TRIHXYPHENIDYL par suppression de « COMPRIMÉS ET ».

3(8) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert QUINIDINE (SULFATE DE) par suppression de « ET ROUGIER ».

3(9) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert SEROQUEL par substitution, à « 100 ET », de « 100, 150 ET ».

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

- ALTI-AMOXI CLAV – 250 mg/125 mg and 500 mg/125 mg Tablets:

(a) For treatment of patients not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(b) For treatment of of patients with infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin).

- APO-LACTULOSE – 667 mg/ml Oral Liquid – For treatment of portal-systemic encephalopathy.

Coming into force

5 This regulation comes into force on September 24, 2001.

August 30, 2001

Dave Chomiak
Minister of Health

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

- ALTI-AMOXI CLAV – comprimés, 250 mg/125 mg et 500 mg/125 mg –

a) pour le traitement des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);

b) pour le traitement des malades ayant des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline).

- APO-LACTULOSE – liquide oral, 667 mg/ml – pour le traitement de l'encéphalopathie porto-cave.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 24 septembre 2001.

Le 30 août 2001

Le ministre de la Santé,

Dave Chomiak