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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 187/2002
Registered November 15, 2002

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 July 22, 2002" and substituting "Effective December 18, 2002".

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

- AGENERASE - 50 AND 150 MG CAPSULES AND 15 MG/ML ORAL SOLUTION
- ALTI-SALBUTAMOL HFA - 200 DOSES - 0.100 MG/DOSE METERED DOSE INHALER TO A MAXIMUM OF 4,400 DOSES PER BENEFIT YEAR
- APO-CLINDAMYCIN - 150 AND 300 MG CAPSULES
- APO-CLOBAZAM - 10 MG TABLETS
- APO-LAMOTRIGINE - 25, 100 AND 150 MG TABLETS
- APO-MEDROXY - 2.5 AND 5 MG TABLETS
- CLOBETASOL PROPIONATE - 0.05% SOLUTION, CREAM AND OINTMENT
- COMTAN - 200 MG TABLETS
- FLOVENT HFA - 50, 125 AND 250 MCG METERED DOSE INHALER
- GEN-PROPAFENONE - 150 AND 300 MG TABLETS
- KALETRA - 133.3/33.3 MG CAPSULES AND 80/20 MG/ML ORAL SOLUTION

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 187/2002
Date d'enregistrement : le 15 novembre 2002

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 22 juillet 2002 », de « Entre en vigueur le 18 décembre 2002 ».

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

- AGENERASE - 50 ET 150 MG, CAPSULES ET 15 MG/ML, SOLUTION ORALE
- ALTI-SALBUTAMOL HFA - 200 DOSES - 0,100 MG/DOSE, AÉROSOL DOSEUR, MAXIMUM DE 4 400 DOSES PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- APO-CLINDAMYCIN - 150 ET 300 MG, CAPSULES
- APO-CLOBAZAM - 10 MG, COMPRIMÉS
- APO-LAMOTRIGINE - 25, 100 ET 150 MG, COMPRIMÉS
- APO-MEDROXY - 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- CLOBETASOL (PROPIONATE DE) - 0,05 %, SOLUTION, CRÈME ET POMMADE
- COMPTAN - 200 MG, COMPRIMÉS
- FLOVENT HFA - 50, 125 ET 250 MCG, AÉROSOL DOSEUR
- GEN-PROPAFENONE - 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- KALETRA - 133,3/33,3 MG, CAPSULES ET 80/20 MG/ML, SOLUTION ORALE

- PAMIDRONATE DISODIUM – 3, 6 AND 9 MG/ML INJECTION
- PMS-MORPHINE SULFATE SR – 15, 30 AND 60 MG TABLETS
- PMS-PREDNISOLONE – 5 MG/5 ML ORAL SOLUTION
- RATIO-TOPISALIC – 0.05% LOTION
- TARO-CARBAMAZEPINE – 100 AND 200 MG CHEWABLE TABLETS

3(2) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug APO-WARFARIN by adding "3," after "2.5,".

3(3) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug COLCHICINE by striking out "ABBOTT, ODAN AND ROUGIER" and substituting "ODAN".

3(4) Part 1 of the Schedule is amended by striking out the following specified drugs:

- BACITRACIN/NEOMYCIN/POLYMYXIN OPHTHALMIC OINTMENT (METAPHARMA)
- BOTOX
- DIOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION
- ELAVIL SYRUP
- HYDRODIURIL
- INTAL NEBULIZER SOLUTION
- MEXITIL
- MIOCARPINE
- ORUVAIL
- REGLAN – 5 MG/ML INJECTION
- REGLAN – 5 MG/5 ML ORAL LIQUID
- REGLAN – 5 AND 10 MG TABLETS
- SULFACETAMIDE SODIUM OPHTHALMIC OINTMENT (METAPHARMA)
- TOLECTIN – 400 MG CAPSULES
- TOLECTIN – 600 MG TABLETS

4(1) Part 2 of the Schedule is amended in the specified drug APO-AMOXI CLAV by adding "and 25/6.25 mg/mL and 50/12.5 mg/mL Suspensions" after "Tablets".

- PAMIDRONATE DISODIQUE – 3, 6 ET 9 MG/ML, INJECTION
- PMS-MORPHINE SULFATE SR – 15, 30 ET 60 MG, COMPRIMÉS
- PMS-PREDNISOLONE – 5 MG/5 ML, SOLUTION ORALE
- RATIO-TOPISALIC – 0.05 %, LOTION
- TARO-CARBAMAZÉPINE – 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS MASTICABLES

3(2) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert APO-WARFARIN par adjonction, après « 2,5, », de « 3, ».

3(3) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert COLCHICINE par substitution, à « ABBOTT, ODAN ET ROUGIER » de « ODAN ».

3(4) La partie 1 de l'annexe est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :

- BACITRACINE/NÉOMYCINE/POLYMYXINE, POMMADE OPHTHALMIQUE (METAPHARMA)
- BOTOX
- DIOCARPINE (CHLORYDRATE DE), SOLUTION OPHTHALMIQUE
- ELAVIL, SIROP
- HYDRODIURIL
- INTAL, SOLUTION POUR NÉBULISEUR
- MEXITIL
- MIOCARPINE
- ORUVAIL
- REGLAN – 5 MG/ML, INJECTION
- REGLAN – 5 MG/5 ML, LIQUIDE ORAL
- REGLAN – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- SULFACÉTAMIDE SODIQUE, POMMADE OPHTHALMIQUE (METAPHARMA)
- TOLECTIN – 400 MG, CAPSULES
- TOLECTIN – 600 MG, COMPRIMÉS

4(1) La partie 2 de l'annexe est modifiée au médicament couvert APO-AMOXI CLAV par adjonction, après « 500 mg/125 mg », de « et suspensions, 25/6,25 mg/ml et 50/12,5 mg/ml ».

4(2) Part 2 of the Schedule is amended by striking out the specified drugs APO-LOPERAMIDE, DIARR-EZE, IMODIUM, NOVO-LOPERAMIDE, PMS-LOPERAMIDE and RHOXAL-LOPERAMIDE.

4(3) Part 2 of the Schedule is amended by striking out the specified drug NOROXIN – 0.3% Ophthalmic Solution.

Coming into force

5 This regulation comes into force on December 18, 2002.

4(2) La partie 2 de l'annexe est modifiée par suppression des médicaments couverts APO-LOPERAMIDE, DIARR-EZE, IMODIUM, NOVO-LOPERAMIDE, PMS-LOPERAMIDE ET RHOXAL-LOPERAMIDE.

4(3) La partie 2 de l'annexe est modifiée par suppression du médicament couvert NOROXIN – 0,3 %, solution ophtalmique.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 18 décembre 2002.

Le ministre de la Santé,

November 14, 2002 Dave Chomiak
Minister of Health

Le 14 novembre 2002 Dave Chomiak