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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 138/2013
Registered September 17, 2013

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 October 17, 2013

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

- APO-AMITRIPTYLINE – 10, 25, 50 AND 75 MG TABLETS
- APO-NITROGLYCERIN PUMPSPRAY – 0.4 MG PUMPSPRAY
- APO-QUINAPRIL – 5, 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- APO-VALGANCYCLOVIR – 450 MG TABLETS
- BRAVO BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS – TO A MAXIMUM OF 4,000 PER BENEFIT YEAR
- CLORAZEPATE – 3.75, 7.5 AND 15 MG CAPSULES
- CO DORZOTIMOLOL – 2%/0.5% OPHTHALMIC SOLUTION
- HUMALOG KWIKPEN
- HUMALOG MIX25 KWIKPEN
- HUMULIN N KWIKPEN

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 138/2013
Date d'enregistrement : le 17 septembre 2013

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 17 octobre 2013

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

- APO-AMITRIPTYLINE – 10, 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS
- APO-NITROGLYCERIN PUMPSPRAY – 0,4 MG NÉBULISEUR
- APO-QUINAPRIL – 5, 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- APO-VALGANCYCLOVIR – 450 MG, COMPRIMÉS
- BRAVO, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE – MAXIMUM DE 4 000 PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- CLORAZEPATE – 3,75, 7,5 ET 15 MG, CAPSULES
- CO DORZOTIMOLOL – 2 %/0,5 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- HUMALOG KWIKPEN
- HUMALOG MIX25 KWIKPEN
- HUMULIN N KWIKPEN

- JAMP-LOSARTAN - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- JAMP-OLANZAPINE ODT - 5, 10 AND 15 MG TABLETS
- LITHMAX SR - 300 MG TABLETS
- LUTERA 21 AND LUTERA 28 - 100 MCG/20 MCG TABLETS
- MEDISURE LANCETS
- ONBREZ BREEZHALER - 75 MCG INHALATION CAPSULE - TO A MAXIMUM OF 1,460 DOSES PER BENEFIT YEAR
- RAN-FLUOXETINE - 10 AND 20 MG CAPSULES
- RAN-LOSARTAN - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- RAN-OLANZAPINE - 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- RAN-QUETIAPINE - 25, 100, 200 AND 300 MG TABLETS
- RAN-TOPIRAMATE - 25, 100 AND 200 MG TABLETS
- SANDOZ ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS
- SANDOZ FENOFIBRATE E - 48 AND 145 MG TABLETS
- SANDOZ QUETIAPINE XRT - 50, 150, 200, 300 AND 400 MG TABLETS
- SANDOZ TELMISARTAN HCT - 80/12.5 AND 80/25 MG TABLETS
- TRANSEXAMIC ACID (STERIMAX) - 500 MG TABLETS
- ZARAH 21 AND ZARAH 28 - 3 MG/0.03 MG TABLETS

- JAMP-LOSARTAN - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-OLANZAPINE ODT - 5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- LITHMAX SR - 300 MG, COMPRIMÉS
- LUTERA 21 ET LUTERA 28 - 100 MCG/20 MCG, COMPRIMÉS
- MEDISURE, LANCETTES
- ONBREZ BREEZHALER - 75 MCG, CAPSULE POUR INHALATION, MAXIMUM DE 1 460 DOSES PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- RAN-FLUOXETINE - 10 ET 20 MG, CAPSULES
- RAN-LOSARTAN - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- RAN-OLANZAPINE - 2.5, 5, 7.5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- RAN-QUETIAPINE - 25, 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- RAN-TOPIRAMATE - 25, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ FENOFIBRATE E - 48 ET 145 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ QUETIAPINE XRT - 50, 150, 200, 300 ET 400 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ TELMISARTAN HCT - 80/12,5 ET 80/25 MG, COMPRIMÉS
- TRANSEXAMIC ACID (STERIMAX) - 500 MG, COMPRIMÉS
- ZARAH 21 ET ZARAH 28 - 3 MG/0.03 MG, COMPRIMÉS

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

- APO-CLORAZEPATE
- APO-HALOPERIDOL TABLETS AND SOLUTION
- APO-TIAPROFENIC
- NOVO-PEN-VK TABLETS AND SUSPENSION
- RATIO-KETOROLAC - 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION
- RATIO-RISPERIDONE
- TAMBOCOR

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

- APO-CLORAZEPATE
- APO-HALOPERIDOL, COMPRIMÉS ET SOLUTION
- APO-TIAPROFENIC
- NOVO-PEN-VK, COMPRIMÉS ET SUSPENSION
- RATIO-KETOROLAC - 0,5 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- RATIO-RISPERIDONE
- TAMBOCOR

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

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

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug JAMP-FLUOXETINE by adding "10 AND" before "20 MG CAPSULES".

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug JAMP-GABAPENTIN by striking out "300 AND 400 MG TABLETS" and substituting "300, 400 AND 600 MG TABLETS".

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug NOVO-LETROZOLE by striking out "NOVO" and substituting "TEVA".

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PENTASA by adding "AND 1 G" after "500 MG".

3(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug RATIO-RAMIPRIL by striking out "5, 10 AND 15 MG CAPSULES" and substituting "5 AND 10 MG CAPSULES".

3(9) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug RENEDIL by adding "- 2.5 AND 5 MG TABLETS" after "RENEDIL".

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

- APO-RIZATRIPTAN RPD - 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.

- RAN-MONTELUKAST - 4, 5 AND 10 MG TABLETS -

(a) Indicated as adjunctive therapy for asthma in cases where:

(i) maximum doses of inhaled corticosteroids have not effectively controlled symptoms, or

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert JAMP-FLUOXETINE, par adjonction, avant « 20 MG, CAPSULES », de « 10 ET ».

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert JAMP-GABAPENTIN, par substitution, à « 300 ET 400 MG, COMPRIMÉS », de « 300, 400 ET 600 MG, COMPRIMÉS ».

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert NOVO-LETROZOLE, par substitution, à « NOVO », DE « TEVA ».

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PENTASA, par adjonction, après « 500 MG », de « ET 1 G ».

3(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert RATIO-RAMIPRIL, par substitution, à « 5, 10 ET 15 MG, CAPSULES », de « 5 ET 10 MG, CAPSULES ».

3(9) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert RENEDIL, par adjonction, après « RENEDIL », de « - 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS », .

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

- APO-RIZATRIPTAN RPD - comprimés, 5 et 10 mg - pour le traitement des migraines AIGÜES lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.

- RAN-MONTELUKAST - comprimés, 4, 5 et 10 mg -

a) traitement d'appoint pour l'asthme dans les cas suivants :

(i) les doses maximales de corticostéroïdes administrées par inhalation n'ont pas contrôlé les symptômes de façon efficace,

(ii) evidence of serious adverse effects associated with corticosteroids exists (eg. adrenal suppression, increased lung infections);

(b) Indicated as first line therapy for exercise induced asthma.

(ii) des réactions indésirables à l'utilisation de corticostéroïdes sont à craindre (p. ex. suppression surrénale, infection aggravée des poumons);

b) thérapie du premier degré pour l'asthme induit par l'exercice.

Coming into force

5 This regulation comes into force on October 17, 2013.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 17 octobre 2013.

September 16, 2013
16 septembre 2013

Acting Minister of Health/Le ministre suppléant de la Santé,

Dave Chomiak