

## ACTUALIZACION PLAN OBLIGATORIO DE SALUD AÑO 2011

### 1. PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS PARA AMBOS REGIMENES

CUPS	DESCRIPCIÓN
052402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA +
209600	IMPLANTACIÓN O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SOD
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +
652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROSCOPIA +
652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +
653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
660102	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
666220	RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +
669120	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
669220	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
682403	MIOMECTOMÍA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2

**Prosperidad para todos**



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*



Libertad y Orden



CUPS	DESCRIPCIÓN
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA
908413	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS
C00001	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PRÓTESIS)
C00002	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PRÓTESIS)
C00003	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA
C00004	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA
C00005	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA
C00006	ESTUDIO DE CITOGENÉTICA EN MÉDULA ÓSEA
C00007	ESCISIÓN DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA
C00008	EXTIRPACION DEL GANGLIO CENTINELA CON RADIOMARCACION
C00009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA
C00010	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
C00011	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)
C00012	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS PARA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRFIA
C00013	RESECCIÓN DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
C00014	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL
C00015	TOPICACIÓN DE FLUOR EN BARNIZ
C00016	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
C00017	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR
C00018	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VÍAS URINARIAS (UROTAC)

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*



Libertad y Orden



## 2. PROCEDIMIENTOS EN LOS CUALES SE AUMENTA LA COBERTURA PARA AMBOS REGIMENES

CUPS	DESCRIPCIÓN
993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B
993106	VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO NEUMONIAE
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA

## 3. PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS PARA LA POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO SIN UNIFICACIÓN

CUPS	DESCRIPCIÓN
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU –CUT
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD
939100	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE (RPPI) SOD
881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR
939402	NEBULIZACION

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*



Libertad y Orden



#### 4. MEDICAMENTOS INCLUIDOS PARA AMBOS REGIMENES

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
ALTEPLASA	50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
AMOXICILINA - CLAVULANATO	(125 mg-400 mg + 28,5-62,5 mg)/5mL.	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL
AMOXICILINA - CLAVULANATO	0,5 g + 0,1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
AMOXICILINA - CLAVULANATO	1 g + 0,2 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
AMOXICILINA - CLAVULANATO	250 mg + 125 mg	TABLETA
AMOXICILINA - CLAVULANATO	500 mg + 125 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
AMOXICILINA - CLAVULANATO	875 mg + 125 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ARTEMETER + LUMENFANTRINE	20 + 120 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
ARTESUNATO	600 mg	SOLUCIÓN INYECTABLE
ARTESUNATO		SUPOSITORIOS
ATORVASTATINA	10mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
ATORVASTATINA	20mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
ATORVASTATINA	40mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
AZITROMICINA	1 g	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
AZITROMICINA	200mg/5 mL (4%)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL
AZITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
BENZONIDAZOL	100mg/ mL	SUSPENSIÓN ORAL

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560

FAX: 6068102 Bogotá, Colombia

[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*



Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
BENZONIDAZOL	100 mg	TABLETA
BOSENTÁN	125mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
BOSENTÁN	62,5mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
BRIMONIDINA TARTRATO	2mg/mL (0,2%)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA
CAPECITABINA	500mg	TABLETA
CARVEDILOL	12,5 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
CARVEDILOL	25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
CARVEDILOL	6,25 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
CASPOFUNGINA	50 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
CASPOFUNGINA	70 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
CEFEPIMA	1g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
CEFEPIMA	2g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
CEFUROXIMA	250 mg/5mL	SUSPENSIÓN ORAL
CEFUROXIMA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
CEFUROXIMA	750 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
CLARITROMICINA	125 mg/5mL (2.5%)	SUSPENSIÓN ORAL
CLARITROMICINA	250 mg/5mL (5%)	SUSPENSIÓN ORAL
CLARITROMICINA	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
DINOPROSTONA	10mg	OVULO
DOXAZOSINA	2 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
DOXAZOSINA	4 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 12,5 mg + 50 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 18,75 mg + 75 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 25 mg + 100 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 31,25 mg + 125 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 37,5 mg + 150 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	200 mg + 50 mg + 200 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ESOMEPRAZOL	10 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
ESOMEPRAZOL	20 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
ESOMEPRAZOL	40 mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
ESOMEPRAZOL	40 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
ESTIBOGLUCONATO DE SODIO	100mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
ETANERCEPT	25mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE
ETANERCEPT	50mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE
GADOLINIO (GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA Y/O GADOTERATO DE MEGLUMINA)	0,5mmol/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE



Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
GEMCITABINA	1 g	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
GEMCITABINA	200 mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
GLUCAGÓN	1 mg.	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
IMATINIB	100mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
IMATINIB	400mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
INSULINA ASPARTA	100UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
INSULINA DETEMIR	100UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
INSULINA GLARGINA	100UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
INSULINA GLULISINA	100UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
INSULINA LISPRO	100UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
IOPROMIDA	No menos de 240 mg de yodo/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LABETALOL	100mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LAMOTRIGINA	100mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
LAMOTRIGINA	25mg,	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
LAMOTRIGINA	50mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
LATANOPROST	0,05mg/mL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA
LEFLUNOMIDA	100mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
LEFLUNOMIDA	20mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
LEVONORGESTREL	52 mg.	DISPOSITIVO INTRAUTERINO.
LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLO-	100mg + 25mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFI-

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*





Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
ROTHIAZIDA		QUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLO-ROTHIAZIDA	50mg + 12,5mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
MICOFENOLATO	180mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
MICOFENOLATO	250mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
MICOFENOLATO	360mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
MICOFENOLATO	500mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
MICOFENOLATO	500mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
MILRINONA	1mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MILTEFOSINA	50 mg	CÁPSULA
MILTEFOSINA	6g/100ml	SUSPENSIÓN ORAL
NOREPINEFRINA	1mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OLANZAPINA	10mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
OLANZAPINA	5mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
PEGFILGRASTIM	1mg/0,1mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
RIFABUTINA	250 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA	(60 + 30 + 150) mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	(150 + 75 + 400 + 275) mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
RISPERIDONA	1mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFI-

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.





Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
		QUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
RISPERIDONA	25mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
RISPERIDONA	2mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
RISPERIDONA	37,5mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
RISPERIDONA	3mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
RISPERIDONA	4mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
RISPERIDONA	50mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
RITUXIMAB	10mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
RIVASTIGMINA	1,5mg	CÁPSULA
RIVASTIGMINA	18mg	PARCHE
RIVASTIGMINA	27mg	PARCHE
RIVASTIGMINA	3mg	CÁPSULA
RIVASTIGMINA	4,5mg	CÁPSULA
RIVASTIGMINA	6mg	CÁPSULA
RIVASTIGMINA	9mg	PARCHE
SERTRALINA	100mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
SERTRALINA	25mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
SERTRALINA	50mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
TENOFOVIR+EMTRICITABINA	300mg+200mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
TIROFIBÁN	0,25mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
TRASTUZUMAB	440mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
VACUNA CONTRA HEPATITIS B		SOLUCIÓN INYECTABLE
VACUNA CONTRA NEUMOCOCO	Incluye todas las concentraciones	SOLUCIÓN INYECTABLE
VACUNA CONTRA ROTAVIRUS	Incluye todas las concentraciones	SUSPENSIÓN ORAL
VALACICLOVIR	1000 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
VALACICLOVIR	500 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.

#### 5. MEDICAMENTOS EN LOS CUALES SE INCLUYEN OTRAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACEUTICAS

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
ATAZANAVIR	300mg	CÁPSULA
BETAMETIL DIGOXINA	0,1 mg	TABLETA
DOXORRUBICINA	50mg	SOLUCIÓN INYECTABLE Y/O POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
IBUPROFENO	600mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
IBUPROFENO	800mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
METOPROLOL TARTRATO	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM	5mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OMEPRAZOL	40mg	TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO, CÁPSULA
OMEPRAZOL	40mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN
PIRAZINAMIDA	400 mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
PRIMAQUINA (FOSFATO)	5 mg de base	TABLETA O CÁPSULA
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	(150 + 150) mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	(60 + 60) mg	TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
ZOLEDRÓNICO ÁCIDO	5mg	POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN

## 6. OTRAS INCLUSIONES PARA AMBOS REGIMENES: COMPLEMENTO NUTRICIONAL Y DISPOSITIVOS

ALIMENTO EN POLVO CON VITAMINAS, HIERRO Y ZINC  
KIT DE OSTOMÍAS  
KIT DE GLUCOMETRIA  
PROTESIS DENTAL MUCOSOSPORTADA SUPERIOR  
PROTESIS DENTAL MUCOSOPORTADA INFERIOR  
PROTESIS COCLEAR

## 7. SUPRESION DE PROCEDIMIENTOS

CUPS	DESCRIPCIÓN
504000	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCIÓN DE ORGANO) SOD
505100	TRASPLANTE AUXILIAR DE HIGADO SOD

## 8. SUPRESIONES MEDICAMENTOS

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA
ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO + (CODEÍNA U OXICODONA)	300 - 400 mg + (Codeína hasta 35 mg u Oxycodona hasta 10 mg) tableta, gragea o cápsula
ALFAQUIMOTRIPSINA	750 UI/mL solución oftálmica
ALQUITRÁN DE HULLA + ALANTOÍNA	5% + 2% loción

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA
AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	250 mg Tableta
ATROPINA SULFATO	5 mg/mL (0,5%) solución oftálmica
AZTREONAM	0,5 g Polvo para inyección
CALCIO GLUCONATO	2,5% gel
CEFALEXINA	250 mg Cápsula o tableta
CLORANFENICOL	1% ungüento oftálmico
CLOZAPINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA	50 mg tableta
CODEÍNA FOSFATO	30 mg tableta o cápsula
CODEÍNA FOSFATO	60 mg tableta o cápsula
CORTICOIDE + QUINOLEÍNA HALOGENADA	Hasta 3% de Quinoleína halogenada, ungüento
CROMOGLICATO DE SODIO	5 mg/dosis Solución para inhalación
DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULAR	10% (menor de 40.000) en sodio cloruro 0.9 % solución inyectable
DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULAR	10% (menor de 40.000) en dextrosa al 5 % solución inyectable
DIAZEPAM	2 mg/mL (0,4%) jarabe
DIGOXINA	0,25 mg/mL Solución inyectable
DIGOXINA	0,25 mg Tableta
DIGOXINA	0,75 mg/mL (0,075%) Solución oral
DIMERCAPROL (BAL)	300 mg/3 mL solución inyectable
DINOPROSTONA	3 mg Tableta vaginal
DIYODOHIDROXIQUINOLEÍNA	650 mg tableta
DOXAPRAM CLORHIDRATO	400 mg/20 mL solución inyectable
DOXAPRAM CLORHIDRATO	2% solución inyectable
DROPERIDOL + FENTANILO	(2,5 + 0,05) mg/mL (0,25% + 0,005%) solución inyectable
ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEATO	0,2 mg tableta o gragea
ETOSUXIMIDA	250 mg/5 mL (5%) jarabe
FLUORESCEÍNA SÓDICA	Tiras reactivas
GONADOTROPINA CORIÓNICA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA	1.000 UI/mL solución inyectable

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560

FAX: 6068102 Bogotá, Colombia

[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*



Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA
IDOXURIDINA	1 mg/mL (0,1%) solución oftálmica
IODAMIDA MEGLUMINA	26% solución inyectable
IODAMIDA MEGLUMINA	65% solución inyectable
IPECACUANA	250 mg/5 mL (5%) jarabe
ISOSORBIDE DINITRATO	40 mg tableta
KETAMINA (CLORHIDRATO)	200 mg/20 mL solución inyectable
LEVAMISOL (CLORHIDRATO)	150 mg de base tableta
LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	2% Solución cardiológica inyectable
LIOTIRONINA	25 mcg tableta o gragea
MORFINA SULFATO	100 mg tableta o cápsula de liberación programada
MORFINA SULFATO	30 mg tableta o cápsula de liberación programada
MORFINA SULFATO	60 mg tableta o cápsula de liberación programada
NEOMICINA (SULFATO) + POLIMIXINA B	0,3 - 0,5% de base + 5.000 - 20.000 UI/mL. Solución oftálmica
NICLOSAMIDA	500 mg tableta
OBIDOXIMA CLORURO	25% solución inyectable
ORNIDAZOL (2)	1 g/6 mL solución inyectable (2)
OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA	500 mg/10 mL suspensión inyectable
OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA	50 mg/mL solución inyectable
PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	40 mg/mL (4%) solución oftálmica
PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	10 mg/mL (1%) solución oftálmica
PRAZQUANTEL	150 mg tableta
PROCAINAMIDA CLORHIDRATO	100 mg/mL solución inyectable
PROPRANOLOL	1 mg/mL solución inyectable
SALBUTAMOL (SULFATO)	2 mg tableta
SODIO FLUORURO	40 mg gragea
SODIO HIPOSULFITO	2,5 g/10 mL*

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
 FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2



Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.



Libertad y Orden



PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA
SODIO IOPODATO	500 mg Cápsula
SODIO LACTATO	1/6 molar solución inyectable
SODIO LACTATO	2 molar solución inyectable
TICARCILINA (SAL SÓDICA)	3 g polvo para inyección
TICARCILINA (SAL SÓDICA)	6 g polvo para inyección
TOLBUTAMIDA	500 mg tableta
TRAZODONA CLORHIDRATO	50 mg/5 mL solución inyectable
TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	2 mg Tableta
TUBOCURARINA	0,3% solución inyectable
VASOPRESINA TANATO	5 UI/mL suspensión inyectable

Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of 305 - PBX: 4864560  
FAX: 6068102 Bogotá, Colombia  
[www.cres.gov.co](http://www.cres.gov.co) - e-mail: [cres@cres.gov.co](mailto:cres@cres.gov.co)

DOC-FRA08 MODELO DE CARTA OFICIAL V.2

 Prosperidad para todos

*Mejoramos para usted, Ingrese a la página web de la CRES para llenar la Encuesta en Línea.*