

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2121	ACENOCUMAROL (ACENOCUMARINA),TAB 4 MG	14020	ACENOCUMAROL (ACENOCUMARINA)
945	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL),TAB 100 MG	14021	ACETAMINOFEN
946	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL),TAB 500 MG	14021	ACETAMINOFEN
947	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL),SUSP. 120 MG/5ML	14021	ACETAMINOFEN
948	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL),SUPOSITORIOS 100 MG	14021	ACETAMINOFEN
1848	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL),GOTAS 100 MG/ML	14021	ACETAMINOFEN
13127	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) SUP. 300MG	14021	ACETAMINOFEN
13465	ACETATO DE FLUDROCORTISONA COMP. 0.1 MG	14022	ACETATO DE FLUDROCORTISONA
13129	ACETATO DE MEGESTROL 40MG TABLETA	14025	ACETATO DE MEGESTROL
13130	ACETATO DE MEGESTROL JARABE 800MG/20ML	14025	ACETATO DE MEGESTROL
2263	ACETAZOLAMIDA,TAB 250 MG	14026	ACETAZOLAMIDA
2264	ACETAZOLAMIDA,INY 500 MG/5 ML	14026	ACETAZOLAMIDA
1894	ACETILCISTEÍNA,INY 200 MG/ML 10 ML	14027	ACETILCISTEINA
13131	ACETILCISTEÍNA INY 300 MG/3 ML	14027	ACETILCISTEINA
13132	ACETILCISTEÍNA SOBRES 200 MG	14027	ACETILCISTEINA
1997	ACICLOVIR,TAB 200 MG	14028	ACICLOVIR
1998	ACICLOVIR,TAB 400 MG	14028	ACICLOVIR
1999	ACICLOVIR,INY 250 MG	14028	ACICLOVIR
2357	ACICLOVIR,UNGUENTO OFT 3G/100G	14028	ACICLOVIR
13133	ACICLOVIR COMP. 800MG	14028	ACICLOVIR
13134	ACICLOVIR SUSP 200MG/5ML	14028	ACICLOVIR
13135	ACICLOVIR (TOPICO) CREMA 5%	14028	ACICLOVIR
13592	ACICLOVIR (TOPICO) UNGUENTO AL 0.1%	14028	ACICLOVIR
950	ACIDO ACETILSALICÍLICO,TAB 325 MG	14029	ÁCIDO ACETILSALICILICO
951	ACIDO ACETILSALICÍLICO,TAB 500 MG	14029	ÁCIDO ACETILSALICILICO
2210	ACIDO ACETILSALICÍLICO,TAB 81 MG	14029	ÁCIDO ACETILSALICILICO
2211	ACIDO ACETILSALICÍLICO,TAB 100 MG	14029	ÁCIDO ACETILSALICILICO
13136	ACIDO ACETILSALICILICO, TAB 650MG	14029	ÁCIDO ACETILSALICILICO
1060	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB. 500 MG	14030	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)
2459	ACIDO ASCÓRBICO (VIT. C),INY 500 MG	14030	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)
13137	ACIDO ASCÓRBICO 50 MG TAB	14030	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)
13138	ACIDO ASCÓRBICO 500MG TAB	14030	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)
996	ACIDO FÓLICO,TAB 5 MG	14031	ÁCIDO FÓLICO
997	ACIDO FÓLICO,SUSP 5 MG/ML	14031	ÁCIDO FÓLICO
2118	ACIDO FÓLICO,INY 1 MG/ML	14031	ÁCIDO FÓLICO
2075	ACIDO FOLÍNICO,INY 2 MG	14032	ÁCIDO FOLINICO
2076	ACIDO FOLÍNICO,INY 50 MG	14032	ÁCIDO FOLINICO
13453	ACIDO FOLÍNICO TAB 5MG	14032	ÁCIDO FOLINICO
2221	FUSÍDICO ACIDO ,CREMA, POMADA 2 %	14033	ACIDO FUSÍDICO
13146	ACIDO FUSÍDICO COMP250MG	14033	ACIDO FUSÍDICO
13147	ACIDO FUSÍDICO VIAL 500MG	14033	ACIDO FUSÍDICO
13454	ACIDO FUSÍDICO POMADA 20 MG	14033	ACIDO FUSÍDICO
2239	ACIDO YOPANOICO,TAB 500 MG	14034	ÁCIDO IOPANOICO
1952	ACIDO NALIDÍXICO,TAB 500 MG	14035	ACIDO NALIDÍXICO
13148	ACIDO NALIDÍXICO TAB 250 MG	14035	ACIDO NALIDÍXICO
13149	ACIDO PIPEMIDICO FCO.-AMP. 500MG	14036	ACIDO PIPEMIDICO
1013	ACIDO SALICÍLICO,SOL 5%	14037	ÁCIDO SALICILICO

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13139	ACIDO TOLFENÁMICO CAPS. 250MG	14038	ACIDO TOLFENÁMICO
13140	ACIDO TRANEXAMICO COMP. 500MG	14039	ACIDO TRANEXAMICO
2229	TRICLOROACÉTICO ACIDO ,SOL	14040	ACIDO TRICLOROACETICO
13141	ACIDO TRICLOROACETICO SOL. 30%	14040	ACIDO TRICLOROACETICO
13143	ACIDO TRICLOROACETICO SOL. 40%	14040	ACIDO TRICLOROACETICO
13142	ACIDO TRICLOROACETICO SOL. 35%	14040	ACIDO TRICLOROACETICO
13144	ACIDO TRICLOROACETICO SOL. 50%	14040	ACIDO TRICLOROACETICO
13145	ACIDO TRICLOROACETICO SOL. 95%	14040	ACIDO TRICLOROACETICO
1896	VALPROATO SÓDICO,CAPS 200 MG	14041	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO SÓDICO)
1897	VALPROATO SÓDICO,CAPS 500 MG	14041	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO SÓDICO)
2408	VALPROICO,GRAG 200 MG	14041	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO SÓDICO)
2409	VALPROICO,GRAG 500 MG	14041	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO SÓDICO)
13466	ACIDO VALPROICO CAPS. 250MG	14041	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO SÓDICO)
2159	ADENOSINA,INY 25 MG	14042	ADENOSINA
1057	AGUA PARA INYECTABLE,INY 5ML	14043	AGUA DESTILADA
1056	AGUA PARA INYECTABLE,INY 2ML	14044	AGUA PARA INYECTABLE
1058	AGUA PARA INYECTABLE,INY 10 ML	14044	AGUA PARA INYECTABLE
13493	AGUA PARA INYECTABLE INY 15ML	14044	AGUA PARA INYECTABLE
13491	AGUA PARA INYECTABLE INY 20ML	14044	AGUA PARA INYECTABLE
961	ALBENDAZOL,TAB 400 MG	14045	ALBENDAZOL
962	ALBENDAZOL ,SUSP. 400 MG /10 ML	14045	ALBENDAZOL
2133	ALBÚMINA HUMANA,INY 25% 50 ML	14046	ALBUMINA HUMANA
13151	ALBÚMINA HUMANA INY 20% 50 ML	14046	ALBUMINA HUMANA
2249	ALCOHOL ETÍLICO,SOL 70%	14047	ALCOHOL ETÍLICO
2374	ALCOHOL POLIVINÍLICO,GOTAS OFT 14 MG/ML	14048	ALCOHOL POLIVINÍLICO
2348	ALCURONIO ,INY 2,5 MG/ML 2ML	14049	ALCURONIO
13152	ALENDRONATO SÓDICO CAPS 10 MG	14050	ALENDRONATO
13468	ALENDRONATO SÓDICO CAPS 70 MG	14050	ALENDRONATO
2173	METILDOPA,TAB 250 MG	14051	ALFAMETILDOPA
1864	ALOPURINOL,TAB 100 MG	14052	ALOPURINOL
1865	ALOPURINOL,TAB 300 MG	14052	ALOPURINOL
2413	ALPRAZOLAM,TAB 0.25 MG	14053	ALPRAZOLAM
2678	ALPRAZOLAM,TAB 0,5 MG	14053	ALPRAZOLAM
13587	ALPRAZOLAM TAB.1MG	14053	ALPRAZOLAM
2230	ALQUITRÁN DE HULLA,POMADA 5%	14054	ALQUITRÁN DE HULLA
2231	ALQUITRÁN DE HULLA,GEL 7.5%	14054	ALQUITRÁN DE HULLA
13153	ALUMINIO HIDRÓXIDO SUSP 450 MG/5ML	14055	ALUMINIO HIDRÓXIDO
13154	ALUMINIO HIDRÓXIDO TAB 450 MG	14055	ALUMINIO HIDRÓXIDO
1022	ALUMINIO HIDROXIDO SUSP. 450 MG/5ML	14056	ALUMINIO HIDRÓXIDO
2432	AMBROXOL,TAB 30 MG	14056	AMBROXOL
2433	AMBROXOL,SUSP 15 MG/5ML	14056	AMBROXOL
2434	AMBROXOL,INY 10 MG	14056	AMBROXOL
13155	AMBROXOL INY 15 MG/2ML	14056	AMBROXOL
13470	AMFOTERICINA B MATRIZ LIPIDICA VIAL 50 MG/5ML	14057	AMFOTERICINA B COMO DESOXICOLATO SODICO O COMPLEJO LIPOSOMAL
2241	AMIDOTRIZOATO (SÓDICO Y MEGLUMÍNICO),INY 140 MG	14058	AMIDOTRIZOATO COMO SAL DE SODIO O DE MEGLUMINA
2242	AMIDOTRIZOATO (SÓDICO Y MEGLUMÍNICO),INY 240 MG	14058	AMIDOTRIZOATO COMO SAL DE SODIO O DE MEGLUMINA
2243	AMIDOTRIZOATO (SÓDICO Y MEGLUMÍNICO),INY 420 MG	14058	AMIDOTRIZOATO COMO SAL DE SODIO O DE MEGLUMINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2244	AMIDOTRIZOATO SÓDICO 60%,FCO. 60G/ 100 ML	14058	AMIDOTRIZOATO COMO SAL DE SODIO O DE MEGLUMINA
1940	AMIKACINA,INY 500 MG/2ML	14060	AMIKACINA
13585	AMIKACINA INY.100MG	14060	AMIKACINA
13586	AMIKACINA INY.250MG	14060	AMIKACINA
2256	AMILORIDA ,TAB 5 MG	14061	AMILORIDA
13156	AMINOACIDOS SOLUCION INYECTABLE 8.5%	14062	AMINOACIDOS
13593	AMINOACIDOS SOLUCION INYECTABLE 10%	14062	AMINOACIDOS
13409	SOLUCIÓN DE AMINOACIDOS ESTANDARD 13.4 G FCO. 500ML FCO. 500ML	14062	AMINOACIDOS
13410	SOLUCIÓN DE AMINOACIDOS ESTANDARD 16 G FCO. 500ML FCO. 500ML	14062	AMINOACIDOS
2422	AMINOFILINA,TAB 125 MG	14063	AMINOFILINA
2423	AMINOFILINA,INY 25 MG/ML 10 ML	14063	AMINOFILINA
13157	AMINOFILINA TAB 300 MG	14063	AMINOFILINA
2012	AMINOSIDINA (PAROMOMICINA),CAP 250 MG	14064	AMINOSIDINA (PAROMOMICINA)
2162	AMIODARONA,TAB 200 MG	14065	AMIODARONA
2163	AMIODARONA,INY 150 MG/ML	14065	AMIODARONA
2395	AMITRIPTILINA,TAB 25 MG	14066	AMITRIPTILINA
2191	AMLODIPINO,TAB 5 MG	14067	AMLODIPINO
2192	AMLODIPINO,TAB 10 MG	14067	AMLODIPINO
969	AMOXICILINA,TAB 500 MG	14068	AMOXICILINA
970	AMOXICILINA,SUSP 125 MG/5ML	14068	AMOXICILINA
971	AMOXICILINA,SUSP. 250 MG/5ML	14068	AMOXICILINA
13158	AMOXICILINA INY 500 MG	14068	AMOXICILINA
13547	AMOXICILINA,TAB 250 MG	14068	AMOXICILINA
13576	AMOXICILINA,TAB,750MG	14068	AMOXICILINA
13577	AMOXICILINA,SUSP, 500MG/5ML	14068	AMOXICILINA
13578	AMOXICILINA,SUSP, 1000MG/5ML	14068	AMOXICILINA
13579	AMOXICILINA INY.1000MG	14068	AMOXICILINA
13591	AMOXICILINA,SUSP, 750MG/5ML	14068	AMOXICILINA
1917	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO CAPS. 500 /125 MG	14069	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO
1918	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO SUSP. 250/62,5 MG	14069	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO
972	AMPICILINA TAB. 500 MG	14070	AMPICILINA
1919	AMPICILINA (ANHIDRA),SUSP 250 MG/5ML	14070	AMPICILINA
1920	AMPICILINA (ANHIDRA),INY 1 G	14070	AMPICILINA
13159	AMPICILINA (ANHIDRA) CAPS 500 MG	14070	AMPICILINA
13345	AMPICILINA TAB. 250 MG	14070	AMPICILINA
13348	AMPICILINA INY. 250 MG	14070	AMPICILINA
13349	AMPICILINA INY. 500 MG	14070	AMPICILINA
1028	ANESTÉSICO LOCAL+ASTRINGENTE+ANTIINFLAMATORIO,CREMA	14071	ANESTÉSICO LOCAL + ASTRINGENTE + ANTIINFLAMATORIO
13594	ANESTÉSICO LOCAL+ASTRINGENTE+ANTIINFLAMATORIO, SUPOSIT	14071	ANESTÉSICO LOCAL + ASTRINGENTE + ANTIINFLAMATORIO
2398	ANFEBUTAMONA,TAB 150 MG	14072	ANFEBUTAMONA (BUPROPION)
1989	ANFOTERICINA B,INY 50 MG	14073	ANFOTERICINA B
13469	ANFOTERICINA B DEOXICOLATO VIAL 50 MG/5ML	14073	ANFOTERICINA B
13160	ANTIHEMORROIDAL SIN CORTICOIDES UNG.	14074	ANTIHEMORROIDAL
2015	ANTIMONIATO MEGLUMINA,INY 30 % 5 ML	14075	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA O ESTIBOGLUCONATO SODICO
13474	ANTITOXINA TETÁNICA (EQUINA) VIAL 3,000UI	14077	ANTITOXINA TETANICA (EQUINA)

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13473	ANTITOXINA TETÁNICA (HUMANA) VIAL 250 UI	14078	ANTITOXINA TETANICA (HUMANA)
13475	ANTITOXINA TETÁNICA (HUMANA) VIAL 1500UI	14078	ANTITOXINA TETANICA (HUMANA)
2141	ATENOLOL,TAB 100 MG	14080	ATENOLOL
2142	ATENOLOL,INY 5 MG/10 ML	14080	ATENOLOL
2157	ATENOLOL,TAB 50 MG	14080	ATENOLOL
2349	ATRACURIO,INY 10 MG/5 ML	14081	ATRACURIO
13161	ATRACURIO INY 25 MG/ 2,5 ML	14081	ATRACURIO
2171	ATROPINA ,INY 1 MG/ML	14082	ATROPINA SULFATO
2368	ATROPINA ,SOL OFT 10 MG/ML	14082	ATROPINA SULFATO
2369	ATROPINA ,UNG OFT 10 MG/G	14082	ATROPINA SULFATO
13162	ATROPINA INY 0.5 MG/1ML	14082	ATROPINA SULFATO
2033	AZATIOPRINA,TAB 50 MG	14083	AZATIOPRINA
2034	AZATIOPRINA,INY 100 MG/ML	14083	AZATIOPRINA
2660	AZITROMICINA. COMP. 500MG	14084	AZITROMICINA
2661	AZITROMICINA. SUSP 250 MG/5 ML	14084	AZITROMICINA
1887	AZUL DE PRUSIA,POLVO ORAL	14086	AZUL DE PRUSIA
2245	BARIO SULFATO,ENEMA	14087	BARIO SULFATO
2246	BARIO SULFATO,SUSP. ORAL	14087	BARIO SULFATO
2424	BECLOMETASONA,INH 50 MCG/INH	14088	BECLOMETASONA
2425	BECLOMETASONA,INH 125MCG/INH	14088	BECLOMETASONA
2426	BECLOMETASONA,INH 250 MCG	14088	BECLOMETASONA
1015	BENZOATO DE BENCILO,LOCION 25%	14089	BENZOATO DE BENCILO
2232	BENZOILO PERÓXIDO, CREMA 2.5%	14090	BENZOILO PERÓXIDO
2233	BENZOILO PERÓXIDO, CREMA 5%	14090	BENZOILO PERÓXIDO
13596	BENZOILO PERÓXIDO,LOC. 5%	14090	BENZOILO PERÓXIDO
2272	BETAHISTINA,TAB 6 MG	14091	BETAHISTINA
2226	BETAMETASONA,CREMA 0,1%	14092	BETAMETASONA
2295	BETAMETASONA,TAB 0,5 MG	14092	BETAMETASONA
2296	BETAMETASONA FOSFATO,INY 4MG/ML	14092	BETAMETASONA
2364	BETAXOLOL,GOTAS OFT 0,5 MG/ML	14093	BETAXOLOL
2449	BICARBONATO SÓDICO ,INY 1,4% 10 ML	14094	BICARBONATO SÓDICO
2450	BICARBONATO SÓDICO ,INY 7,5% 10 ML	14094	BICARBONATO SÓDICO
2451	BICARBONATO SÓDICO ,INY 8,4% 10 ML	14094	BICARBONATO SÓDICO
13597	BICARBONATO SÓDICO, INY 1,4% 20 ML	14094	BICARBONATO SÓDICO
13598	BICARBONATO SÓDICO, INY 7,5% 50 ML	14094	BICARBONATO SÓDICO
13599	BICARBONATO SÓDICO, INY 8,4% 20 ML	14094	BICARBONATO SÓDICO
2111	BIPERIDENO,TAB 2 MG	14095	BIPERIDENO
2112	BIPERIDENO,TAB 4 MG	14095	BIPERIDENO
2113	BIPERIDENO,INY 5 MG/ML	14095	BIPERIDENO
13163	BISMUTO SUBSALICILATO SUSP 262 MG/15 ML	14096	BISMUTO SUBCITRATO
2038	BLEOMICINA,INY 15 MG	14098	BLEOMICINA
13164	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICAS AL 0.2%	14099	BRIMONIDINA
2414	BROMAZEPAN,TAB 3 MG	14100	BROMAZEPAN
2435	BROMHEXINA ,INY 4 MG/2 ML	14101	BROMHEXINA
13165	BROMHEXINA TAB 8 MG	14101	BROMHEXINA
13166	BROMHEXINA CLORH. AMP. 4MG/2ML	14101	BROMHEXINA
13167	BROMHEXINA CLORH. JBE. 4MG/5ML	14101	BROMHEXINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2336	BROMOCRIPTINA,TAB 2.5 MG	14102	BROMOCRIPTINA
2428	IPRATROPIO BROMURO,INH 0.2 MG	14103	BROMURO DE IPATROPIO
13567	IPRATROPIO BROMURO SOL P/NEB, 25MG%	14103	BROMURO DE IPATROPIO
1838	BUPIVACAINA INY. 5MG/ML	14105	BUPIVACAINA
13168	BUPIVACAINA SIMPLE 100MG/20 ML VIAL/20ML	14105	BUPIVACAINA
13169	BUPIVACAÍNA + GLUCOSA VER CONC INY 50 MCG + 822,5 MCG	14106	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + GLUCOSA
2077	BUSULFAN,TAB 2 MG	14107	BUSULFAN
13171	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA INY 0.5 MG/1ML	14108	BUTILBROMURO DE HIOSCINA
13412	SULF. HIOSCIAMINA+BROMHIDRATO DE HIOSCINA 0.1037MG/5ML+0.0065MG/5ML FCO. 120ML ELIXIR	14108	BUTILBROMURO DE HIOSCINA
2276	BUTILHIOSCINA,TAB 10 MG	14109	BUTILHIOSCINA
2277	BUTILHIOSCINA,GOTAS 7.5 MG/ML	14109	BUTILHIOSCINA
2278	BUTILHIOSCINA,INY 20 MG/ML	14109	BUTILHIOSCINA
1011	CALAMINA,LOCION	14370	LOCION DE CALAMINA
1012	CALAMINA-OXIDO DE ZINC,LOCION	14370	LOCION DE CALAMINA
1067	CARBONATO CA + VIT D3,TAB 600 MG + 200 UI	14111	CALCIO CARBONATO
2334	CALCITONINA HUMANA,INH 200 UI	14112	CALCITONINA HUMANA
13571	CANDESARTAN CILEXETIL,TAB,8MG	14113	CANDESARTAN
13572	CANDESARTAN CILEXETIL,TAB,16MG	14113	CANDESARTAN
1988	CAPREOMICINA,INY 1 G	14114	CAPREOMICINA
2184	CAPTOPRILLO,TAB 25 MG	14115	CAPTOPRILLO
13173	CAPTOPRILLO TAB 12.5MG	14115	CAPTOPRILLO
13174	CAPTOPRILLO TABLETAS 50 MG	14115	CAPTOPRILLO
1899	CARBAMAZEPINA,TAB 200 MG	14116	CARBAMACEPINA
2405	CARBAMAZEPINA,TAB 100 MG	14116	CARBAMACEPINA
960	CARBÓN ACTIVADO,FCO. 50 G	14117	CARBÓN ACTIVADO
2407	CARBONATO DE LITIO,CAPS 300 MG	14118	CARBONATO DE LITIO
2079	CARBOPLATINO,INY 150 MG/15ML	14119	CARBOPLATINO
2080	CARBOPLATINO,INY 400 MG	14119	CARBOPLATINO
2146	CARBEDILOL,TAB 6.25 MG	14120	CARVEDILOL
13175	CARVEDILOL COMP. 3,125MG	14120	CARVEDILOL
13176	CARVEDILOL COMP.12,5	14120	CARVEDILOL
13177	CARVEDILOL COMP.25MG	14120	CARVEDILOL
13573	CARVEDILOL,TAB,6.25MG	14120	CARVEDILOL
1930	CEFADROXILO,CAPS 500 MG	14121	CEFADROXILO
1931	CEFADROXILO,SUSP 250MG/5ML	14121	CEFADROXILO
13178	CEFALEXINA CAPS 500 MG	14122	CEFALEXINA
13179	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5ML	14122	CEFALEXINA
13350	CEFALEXINA INY. 500 MG/5ML	14122	CEFALEXINA
1932	CEFEPIMA,INY 1G	14124	CEFEPIMA
1933	CEFOTAXIMA,INY 1G	14125	CEFOTAXIMA
13180	CEFTAZIDIMA INY 1G	14126	CEFTAZIDIMA
1935	CEFTRIAXONA,INY 1G	14127	CEFTRIAXONA
2047	CICLOFOSFAMIDA,TAB 25 MG	14129	CICLOFOSFAMIDA
2048	CICLOFOSFAMIDA,TAB 50 MG	14129	CICLOFOSFAMIDA
2050	CICLOFOSFAMIDA,INY 1G	14129	CICLOFOSFAMIDA
13182	CICLOFOSFAMIDA INY 500 MG	14129	CICLOFOSFAMIDA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2049	CICLOFOSFAMIDA INY. 500 MG	14129	CICLOFOSFAMIDA
1986	CICLOSERINA,TAB 250 MG	14131	CICLOSERINA
2035	CICLOSPORINA,CAPS 25 MG	14132	CICLOSPORINA
2036	CICLOSPORINA,INY 50 MG/ML	14132	CICLOSPORINA
1951	CINARIZINA,TAB 75 MG	14133	CINARIZINA
13172	CIPROFIBRATO TABLETAS 100MG	14134	CIPROFIBRATO
1949	CIPROFLOXACINA,TAB 250 MG	14135	CIPROFLOXACINO
1950	CIPROFLOXACINA,TAB 500 MG	14135	CIPROFLOXACINO
2096	CIPROTERONA ACETATO,TAB 50 MG	14136	CIPROTERONA
13184	CISAPRIDE TAB 5 MG	14137	CISAPRIDE
2044	CISPLATINO,INY 10 MG	14138	CISPLATINO
2045	CISPLATINO,INY 50 MG	14138	CISPLATINO
2046	CISPLATINO,INY 100 MG	14138	CISPLATINO
2399	CITALOPRAM,TAB 20 MG	14139	CITALOPRAM
2051	CITARABINA,INY 100 MG	14140	CITARABINA
2052	CITARABINA,INY 500 MG	14140	CITARABINA
13185	CITARABINA 1 G FCO/ AMPOLLA	14140	CITARABINA
13494	CITARABINA 0.5 G FCO/ AMPOLLA	14140	CITARABINA
13186	CITICOLINA COMP. 500MG	14141	CITICOLINA
13490	CITICOLINA AMP. 200MG/2ML	14141	CITICOLINA
13188	CITRATO DE CAFEINA AMP. 2ML	14142	CITRATO DE CAFEINA
2280	CITRATO SÓDICO ,SOL 10 G/100 ML	14143	CITRATO SÓDICO-FERRICO
1938	CLARITROMICINA,CAPS 500 MG	14144	CLARITROMICINA
1939	CLARITROMICINA,SUSP 250 MG/2ML	14144	CLARITROMICINA
13189	CLENBUTEROL SOL. P/ NEBUL. 200MCG	14145	CLENBUTEROL
1955	CLINDAMICINA,CAPS 300 MG	14146	CLINDAMICINA
1956	CLINDAMICINA,INY 600 MG/2ML	14146	CLINDAMICINA
13190	CLINDAMICINA SUSP (75MG/5ML)	14146	CLINDAMICINA
1964	CLOFAZIMINA,CAPS 100 MG	14147	CLOFAZIMINA
2318	CLOMIFENO,TAB 50 MG	14148	CLOMIFENO
2396	CLOMIPRAMINA,TAB 25 MG	14149	CLOMIPRAMINA
2397	CLOMIPRAMINA,TAB 75 MG	14149	CLOMIPRAMINA
2420	CLOMIPRAMINA,CAPS 10 MG	14149	CLOMIPRAMINA
2421	CLOMIPRAMINA,CAPS 25 MG	14149	CLOMIPRAMINA
13191	CLONIDINA COMP. 150 MCG	14150	CLONIDINA
2030	CLONIXINATO DE LISINA,TAB 200 MG	14151	CLONIXINATO DE LISINA
2214	CLOPIDROGEL ,TAB 75 MG	14152	CLOPIDOGREL
2041	CLORAMBUCILO,TAB 2 MG	14153	CLORAMBUCILO
2042	CLORAMBUCILO,TAB 5 MG	14153	CLORAMBUCILO
977	CLORANFENICOL,CAPS 500 MG	14154	CLORANFENICOL
978	CLORANFENICOL,SUSP 125 MG/5 ML	14154	CLORANFENICOL
1937	CLORANFENICOL,INY 1G	14154	CLORANFENICOL
2355	CLORANFENICOL,GOTAS OFT 5 MG/ML	14154	CLORANFENICOL
13193	CLORANFENICOL SUSP. 250MG/5ML	14154	CLORANFENICOL
13194	CLORANFENICOL UNGUENTO OFT. 1%	14154	CLORANFENICOL
1871	CLORFENAMINA,TAB 4 MG	14155	CLORFENAMINA
2656	CLORFENAMINA,INY 10 MG/ML	14155	CLORFENAMINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
1016	CLORHEXIDINA,SOL 5%	14156	CLORHEXIDINA
2043	CLORMETINA,INY 10 MG	14157	CLORMETINA
1020	CLORO,POLVO 0,1%	14158	CLORO (CHLORINE)
992	CLOROQUINA,TAB 150 MG (CLOROQUINA BASE)	14159	CLOROQUINA
993	CLOROQUINA,SOL 50 MG/5ML	14159	CLOROQUINA
994	CLOROQUINA,INY 250 MG/5ML	14159	CLOROQUINA
2018	CLOROQUINA,INY 40 MG/ML 5ML	14159	CLOROQUINA
2255	CLOROXILENOL,SOLUCION 4,8%	14160	CLOROXILENOL
2380	CLORPROMAZINA,TAB 25 MG	14161	CLORPROMAZINA
2381	CLORPROMAZINA,TAB 100 MG	14161	CLORPROMAZINA
2382	CLORPROMAZINA,TAB 200 MG	14161	CLORPROMAZINA
2383	CLORPROMAZINA,INY 25 MG/5ML	14161	CLORPROMAZINA
2384	CLORPROMAZINA,INY 50 MG/5ML	14161	CLORPROMAZINA
2260	CLORTALIDONA,TAB 50 MG	14162	CLORTALIDONA
13195	CLORTETRACILINA POMADA OFT AL 3%	14163	CLORTETRACILINA
1891	AZUL DE METILENO 1%,INY 10 MG/ML	14164	CLORURO DE METILTIONINIO (AZUL DE METILENO)
2446	CLORURO POTÁSICO,INY 1,49 G/10 ML	14165	CLORURO POTÁSICO
2447	CLORURO POTÁSICO ,INY 0,9% 1LITRO	14165	CLORURO POTÁSICO
13196	CLORURO POTÁSICO 20% 2MEQ/ML AMP.10ML	14165	CLORURO POTÁSICO
2445	CLORURO SÓDICO,INY 0,9% ISOTONICO 20 Y 500 ML Y 1LITRO	14166	CLORURO SÓDICO (SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
13197	CLORURO DE SODIO GOTAS NASALES 6.5 MG FCO 15 ML	14166	CLORURO SÓDICO (SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
13408	SOLUCION SALINA FCO. 0.45/500ML	14166	CLORURO SÓDICO (SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
13495	SOLUCION CLORURO SÓDICO INY 0,9% ISOTONICO 100 Y 500 ML Y 1LITRO	14166	CLORURO SÓDICO (SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
13496	CLORURO DE SODIO GOTAS NASALES 12 MG FCO 30 ML	14166	CLORURO SÓDICO (SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
1007	CLOTRIMAZOL, CREMA TOPICA 1%	14167	CLOTRIMAZOL
1008	CLOTRIMAZOL,OVULO 100 MG	14167	CLOTRIMAZOL
1996	CLOTRIMAZOL,OVULO 500 MG	14167	CLOTRIMAZOL
2358	CLOTRIMAZOL,GOTAS OTICAS	14167	CLOTRIMAZOL
13600	CLOTRIMAZOL, SOL. TOPICA 1% 1g/ML	14167	CLOTRIMAZOL
13198	CLOXACILINA VIAL 1G	14168	CLOXACILINA
2391	CLOZAPINA,TAB 25 MG	14169	CLOZAPINA
2392	CLOZAPINA,TAB 100 MG	14169	CLOZAPINA
2282	CODEÍNA FOSFATO,CAPS 30 MG	14170	CODEINA FOSFATO
13199	CODEÍNA FOSFATO JBE 6.33MG/5ML	14170	CODEINA FOSFATO
13200	CODEÍNA FOSFATO SUSP 10 MG/5 ML	14170	CODEINA FOSFATO
13201	COLCHICINA TAB 0.5 MG	14171	COLCHICINA
13202	COLESTIRAMINA POLVO 4G SOBRES	14172	COLESTIRAMINA
2215	COLESTIRAMINA,TAB 75 MG	14172	COLESTIRAMINA
1065	COMPLEJO B,JARABE (B1 - B6 - B12)	14173	COMPLEJO B
1066	COMPLEJO B,INY 10 ML (B1 - B6 - B12)	14173	COMPLEJO B
13204	COMPLEJO B TABLETAS (VIT.B1B2B6B12+NIC.)	14173	COMPLEJO B
1064	COMPLEJO B,TAB (B1 100MG+B6 5 MG+ B12 50 MCG)	14173	COMPLEJO B
2053	DACARBAZINA,INY 100 MG	14175	DACARBAZINA
2054	DACARBACINA,INY 200 MG	14175	DACARBAZINA
2055	DACTINOMICINA,INY 500 MCG	14176	DACTINOMICINA
2056	DACTINOMICINA,INY 500 MG	14176	DACTINOMICINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
1963	DAPSONA,TAB 100 MG	14178	DAPSONA
2057	DAUNORUBICINA,INY 50 MG	14180	DAUNORUBICINA
1882	DEFEROXAMINA,INY 500 MG	14181	DEFEROXAMINA MESILATO
13206	DEFLAZACORT 6MG. COMP	14182	DEFLAZACORT
1878	DESMOPRESINA,INY 4 MCG/ML	14183	DESMOPRESINA
13208	DESMOPRESINA SPRAY NASAL 10MCG/DOSIS	14183	DESMOPRESINA
1877	DEXAMETASONA,TAB 500 MCG	14184	DEXAMETASONA
2103	DEXAMETASONA,TAB 0.5 MG	14184	DEXAMETASONA
2285	DEXAMETASONA,TAB 4 MG	14184	DEXAMETASONA
2286	DEXAMETASONA,TAB 0.75 MG	14184	DEXAMETASONA
2134	DEXTRANO 70,SOLUC INY 6%	14185	DEXTRANO 70
2430	DEXTROMETORFANO,SUSP 10 MG/5 ML	14186	DEXTROMETORFANO
2431	DEXTROMETORFANO,ELÍXIR 2 MG/ML	14186	DEXTROMETORFANO
13205	DEXTROSА 5% + ELECTROLITOS (NORMOFUNDIN) 1000ML	14187	DEXTROSА 5% +CLORURO SÓDICO 0,33%
13407	SOLUCION MIXTA FCO. 0.45/1000ML	14187	DEXTROSА 5% +CLORURO SÓDICO 0,33%
2439	DEXTROSА ,INY 5% 500 ML Y 1 LITRO	14188	DEXTROSА 5% CON RINGER
2440	DEXTROSА ,INY 10% 500 ML Y 1 LITRO	14188	DEXTROSА 5% CON RINGER
2441	DEXTROSА ,INY 50% 20 Y 500 ML Y 1 LITRO	14188	DEXTROSА 5% CON RINGER
13406	SOLUCION DEXTROSА FCO 5%/100ML	14188	DEXTROSА 5% CON RINGER
13210	DEXTROSА EN RINGER 1000ML	14188	DEXTROSА 5% CON RINGER
1844	DIAZEPAM,TAB 5 MG	14189	DIAZEPAM
1845	DIAZEPAM,INY 5 MG/1 ML	14189	DIAZEPAM
1900	DIAZEPAM,TAB 10 MG	14189	DIAZEPAM
2412	DIAZEPAM,INY 10 MG/2ML	14189	DIAZEPAM
952	DICLOFENACO SODICO,TAB 50 MG	14190	DICLOFENACO
953	DICLOFENACO SODICO,SUPOSITARIOS 12.5 MG	14190	DICLOFENACO
954	DICLOFENACO SODICO,INY 75 MG/3 ML	14190	DICLOFENACO
1849	DICLOFENACO POTÁSICO,SUSPOSITORIO 50 MG	14190	DICLOFENACO
2655	DICLOFENACO SODICO. SUP. PEDIÁTRICO 12.5MG	14190	DICLOFENACO
13211	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 1.16% TUBO 20GR	14190	DICLOFENACO
13580	DICLOFENACO POTASICO, TAB 50MG	14190	DICLOFENACO
13581	DICLOFENACO POTASICO, TAB 75MG	14190	DICLOFENACO
13582	DICLOFENACO POTASICO, SUSP. 25MG/5ML	14190	DICLOFENACO
1921	DICLOXACILINA,CAPS 500 MG	14191	DICLOXACILINA
1922	DICLOXACILINA,SUSP 250 MG/5ML	14191	DICLOXACILINA
1923	DICLOXACILINA,INY 500 MG	14191	DICLOXACILINA
1924	DICLOXACILINA,INY 1 G	14191	DICLOXACILINA
968	DIETILCARBAMAZINA,TAB 50 MG	14193	DIETILCARBAMAZINA
2665	DIETIL-CARBACINA. TAB 50MG	14193	DIETILCARBAMAZINA
1872	DIFENHIDRAMINA,TAB 25 MG	14195	DIFENHIDRAMINA
1873	DIFENHIDRAMINA,SUSP 12.5 MG/5ML	14195	DIFENHIDRAMINA
1874	DIFENHIDRAMINA,INY 10 MG/ML	14195	DIFENHIDRAMINA
13215	DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG	14195	DIFENHIDRAMINA
13608	VACUNA DIFTERICO, TOSFERINA Y TETANICO (DPT)	14197	DIFTÉRICO, TOS FERINA Y TETÁNICO (DTWP) - PERTUSIS DE CÉLULAS ENTERA
2167	DIGOXINA,TAB 250 MCG	14198	DIGOXINA
2168	DIGOXINA,GOTAS 0.05 MG/ML	14198	DIGOXINA
2169	DIGOXINA,INY 25 MCG/ML 2 ML	14198	DIGOXINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2170	DIGOXINA,INY 250 MCG/ML 2 ML	14198	DIGOXINA
2199	DIGOXINA,TAB 0.25 MG	14198	DIGOXINA
2200	DIGOXINA,TAB 0.062 MG	14198	DIGOXINA
2202	DIGOXINA,INY 0.25 MG/ML 2 ML	14198	DIGOXINA
13216	DIGOXINA INY 0.5 MG/2 ML	14198	DIGOXINA
2147	DILTIAZEM,TAB 30 MG	14199	DILTIAZEM
2148	DILTIAZEM,TAB 60 MG	14199	DILTIAZEM
1025	DIMENHIDRINATO,TAB 50 MG	14200	DIMENHIDRINATO
1026	DIMENHIDRINATO,INY 50 MG/ML	14200	DIMENHIDRINATO
1027	DIMENHIDRINATO,SUSP 15 MG/5ML	14200	DIMENHIDRINATO
1883	DIMERCAPROL,50 MG/ ML 2 ML	14201	DIMERCAPROL
13217	DIMETICONA SUSP. 100MG/ML	14202	DIMETICONA
1002	DINITRATO DE ISOSORBIDA, TAB SUB LINGUAL 5 MG	14203	DINITRATO DE ISOSORBIDA
2152	DINITRATO DE ISOSORBIDA,TAB 40 MG	14203	DINITRATO DE ISOSORBIDA
13218	DINITRATO DE ISOSORBIDA TAB 10 MG	14203	DINITRATO DE ISOSORBIDA
2234	DITRANOL (ANTRALINA) AC SALICÍLICO,UNGUENTO 0,1%	14205	DITRANOL (ANTRALINA)
13601	DITRANOL (ANTRALINA) AC SALICÍLICO, UNGUENTO 2%	14205	DITRANOL (ANTRALINA)
2206	DOBUTAMINA ,INY 250 MG/20 ML	14206	DOBUTAMINA
2669	DOCETAXEL. AMP. 20 MG	14207	DOCETAXEL
2670	DOCETAXEL. AMPOLLA 80 MG.	14207	DOCETAXEL
2203	DOPAMINA,INY 40 MG/ML 5ML	14208	DOPAMINA
1944	DOXICICLINA,CAPS 100 MG	14209	DOXICICLINA
2058	DOXORUBICINA,INY 10 MG	14210	DOXORUBICINA
2059	DOXORUBICINA,INY 50 MG	14210	DOXORUBICINA
1890	EDETATO SÓDICO DE CALCIO (EDTA),INY 200 MG/ML 5ML	14216	EDETATO CALCICO Y SODICO (EDTA)
2000	EFAVIRENZO,CAPS 50, MG	14217	EFAVIRENZ
2001	EFAVIRENZO_SOL ORAL 150 MG/5 ML	14217	EFAVIRENZ
13602	EFAVIRENZO, CAPS 100 MG	14217	EFAVIRENZ
13603	EFAVIRENZO, CAPS 200 MG	14217	EFAVIRENZ
13222	ELECTROLITOS CONCENTRADOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL AMP 20 ML	14218	ELECTROLITOS
13223	ELEMENTOS TRAZA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL FCO. 500ML	14219	ELEMENTOS TRAZA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL
2185	ENALAPRIL,TAB 10 MG	14222	ENALAPRIL
2186	ENALAPRIL,TAB 20 MG	14222	ENALAPRIL
13219	ENALOPRILATO AMPOLLA 0.625MG	14222	ENALAPRIL
13220	ENALOPRILATO AMPOLLA 2.5MG	14222	ENALAPRIL
13224	ENFLURANO USP 100% FCO. 250 ML	14223	ENFLURANO
2124	ENOXAPARINA,INY 20 MG/0,2 ML	14224	ENOXAPARINA
2125	ENOXAPARINA,INY 40 MG/0,4 ML	14224	ENOXAPARINA
2673	ENOXAPARINA. JERINGA 40MG	14224	ENOXAPARINA
2172	EPINEFRINA (ADRENALINA),INY 1 MG/ML	14225	EPINEFRINA (ADRENALINA)
2208	EPINEFRINA (ADRENALINA) ,INY 0.001 MG/ML	14225	EPINEFRINA (ADRENALINA)
2457	ERGOCALCIFEROL (VIT D),TAB 1,25 MG (50.000 UI)	14226	ERGOCALCIFEROL (VITAMINA D)
2458	ERGOCALCIFEROL (VIT D),SOL 250 MCG/ML	14226	ERGOCALCIFEROL (VITAMINA D)
13225	ERGOMETRINA INY 0,2 MG/1 ML	14227	ERGOMETRINA HIDROMALEATO
13226	ERGOMETRINA (MALEATO DE ERGOMETRINA) TAB 0,2 MG	14227	ERGOMETRINA HIDROMALEATO
13227	ERGOTAMINA TAB 1 MG	14228	ERGOTAMINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
979	ERITROMICINA ESTEARATO,CAPS 500 MG	14229	ERITROMICINA
980	ERITROMICINA SUSP. 250 MG/5ML	14230	ERITROMICINA
13228	ERITROMICINA ESTEARATO SUSP. 250 MG/5ML	14229	ERITROMICINA
2119	ERITROPOYETINA,INY 4000UI/ML	14230	ERITROPOYETINA
2257	ESPIRONOLACTONA,TAB 25 MG	14231	ESPIRONOLACTONA
2258	ESPIRONOLACTONA,TAB 100 MG	14231	ESPIRONOLACTONA
2304	ESTRADIOL,TAB 2MG	14233	ESTRADIOL
2301	ESTRADIOL + NORGESTREL,TAB 0,05 + 0,5 MG	14234	ESTRADIOL + NORGESTREL
1985	ESTREPTOMICINA SULFATO,INY 1G	14235	ESTREPTOMICINA
2212	ESTREPTOQUINASA,INY 750.000 UI	14236	ESTREPTOQUINASA
2213	ESTREPTOQUINASA,INY 1.500.000 UI	14236	ESTREPTOQUINASA
2307	ESTROGENOS CONJUGADOS,TAB 0.625 MG	14237	ESTROGENOS CONJUGADOS
2308	ESTROGENOS CONJUGADOS,TAB 1,25 MG	14237	ESTROGENOS CONJUGADOS
2309	ESTROGENOS CONJUGADOS,INY 25 MG	14237	ESTROGENOS CONJUGADOS
13230	ESTROGENOS JALEA VAG.	14237	ESTROGENOS CONJUGADOS
1978	ETAMBUTOL,TAB 100 MG	14238	ETAMBUTOL CLORHIDRATO
13231	ETAMBUTOL TAB 400 MG	14238	ETAMBUTOL CLORHIDRATO
2131	ETAMSILATO,INY 250 MG/2ML	14239	ETAMSILATO
2132	ETAMSILATO,TAB 500 MG	14239	ETAMSILATO
2209	ETILADRIANOL O ETILEFRINA,INY 10 MG/1ML	14240	ETILADRIANOL O ETILEFRINA
13232	ETILADRIANOL O ETILEFRINA GOTAS 0.75 %	14240	ETILADRIANOL O ETILEFRINA
13233	ETILADRIANOL O ETILEFRINA TAB 5 MG	14240	ETILADRIANOL O ETILEFRINA
2305	ETINILESTRADIOL,TAB 10 MCG	14241	ETINILESTRADIOL
2306	ETINILESTRADIOL,TAB 50 MCG	14241	ETINILESTRADIOL
2299	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL,TAB 0,05 + 0,25 MG	14242	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL
2312	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL,TAB 0,03 + 0,15 MG	14242	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL
1987	ETIONAMIDA,TAB 250 MG	14243	ETIONAMIDA
2060	ETOPÓSIDO,CAPS 100 MG	14244	ETOPOSIDO
2061	ETOPÓSIDO,INY 20 MG/ML 5 ML	14244	ETOPOSIDO
2139	FACTOR IX COMPLEJO,INY 500 UI	14246	FACTOR IX COMPLEJO
2137	FACTOR VIII,INY 250 UI	14247	FACTOR VIII
2138	FACTOR VIII,INY 1000 UI	14247	FACTOR VIII
13235	FACTOR VIII VIAL 1500 UI	14247	FACTOR VIII
13236	FAMOTIDINA AMP. 20MG/5ML	14248	FAMOTIDINA
13237	FAMOTIDINA TAB 40 MG	14248	FAMOTIDINA
1902	FENITOÍNA SÓDICA,TAB 50 MG	14250	FENITOÍNA
1903	FENITOÍNA SÓDICA,TAB 100 MG	14250	FENITOÍNA
1904	FENITOÍNA SÓDICA,SUSP 100 MG/5ML	14250	FENITOÍNA
1905	FENITOÍNA SÓDICA,INY 250 MG/5ML	14250	FENITOÍNA
1906	FENOBARBITAL,TAB 15 MG	14251	FENOBARBITAL
1907	FENOBARBITAL,TAB 100 MG	14251	FENOBARBITAL
1908	FENOBARBITAL,SUSP 3MG/ML	14251	FENOBARBITAL
1909	FENOBARBITAL,INY 200 MG/ML	14251	FENOBARBITAL
13238	FENOBARBITAL COMP. 25 MG	14251	FENOBARBITAL
13239	FENOBARBITAL JBE. 15MG/5ML	14251	FENOBARBITAL
2216	FENOFIBRATO,TAB 600 MG	14252	FENOFIBRATO
13240	FENOTEROL BROMHIDRATO AMP. 0.5%	14253	FENOTEROL

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13241	FENOTEROL BROMHIDRATO COMP. 10MG	14253	FENOTEROL
13566	FENOTEROL BROMHIDRATO, AEROSOL,100MCG/DS	14253	FENOTEROL
1856	FENTANILO,INY 0.5 MG/ML	14254	FENTANILO
13242	FENTANILO AMP. 0.1MG/2ML	14254	FENTANILO
13244	FILGASTRIM VIAL 30 MUI	14255	FILGASTRIM
2371	FISIOTIGMINA,INY 1 MG/ML	14257	FISOTIGMINA
1892	FITOMENADIONA (VIT.K1),INY 10 MG/ML	14258	FITOMENADIONA (VITAMINA K)
2122	FITOMENADIONA (VIT.K),TAB 10 MG	14258	FITOMENADIONA (VITAMINA K)
2123	FITOMENADIONA (VIT.K),INY 10 MG/ML 1 ML	14258	FITOMENADIONA (VITAMINA K)
1990	FLUCONAZOL,TAB 100 MG	14259	FLUCONAZOL
1991	FLUCONAZOL,SUSP 50 MG/5ML	14259	FLUCONAZOL
1992	FLUCONAZOL,INY 2 MG/ML	14259	FLUCONAZOL
13246	FLUCONAZOL TAB 150 MG	14259	FLUCONAZOL
2097	FLUDROCORTISONA ACETATO,TAB 0,1 MG	14260	FLUDROCORTISONA
2385	FLUFENAZINA,INY 25 MG/ML	14261	FLUFENAZINA
1893	FLUMAZENILO,INY 1 MG/10 ML	14262	FLUMAZENILO
2237	FLUORESCÉINA,GOTAS 1%	14263	FLUORESCÉINA
2667	5- FLUORACILO. AMP. 500 MG.	14264	FLUOROURACILO
13247	FLUOROURACILO CREMA VAGINA	14264	FLUOROURACILO
13248	FLUOROURACILO INY 50 MG/ML 5 ML	14264	FLUOROURACILO
13249	FLUOROURACILO VIAL 1G	14264	FLUOROURACILO
13525	FLUOROURACILO INY 500 MG/10 ML	14264	FLUOROURACILO
2062	FLUOROURACILO CREMA VAGINA	14264	FLUOROURACILO
2063	FLUOROURACILO INY. 50 MG/ML 5 ML	14264	FLUOROURACILO
2064	FLUOROURACILO INY. 500 MG/10 ML	14264	FLUOROURACILO
1061	FLUORURO SÓDICO POLV.	14265	FLUORURO SÓDICO
2401	FLUOXETINA,TAB 20 MG	14266	FLUOXETINA
13250	FLUTAMIDA TAB 50 MG	14267	FLUTAMIDA
2082	FLUTAMIDA TAB. 50 MG.	14267	FLUTAMIDA
2039	FOLINATO CÁLCICO,TAB 15 MG	14268	FOLINATO CALCICO
2040	FOLINATO CÁLCICO,INY 3 MG/ML 10 ML	14268	FOLINATO CALCICO
2279	FOSFATO SÓDICO ,SOL 12 G/100 ML	14269	FOSFATO SÓDICO
1959	FOSFOMICINA,TAB 500 MG	14270	FOSFOMICINA
1960	FOSFOMICINA,SUSP 250 MG/5ML	14270	FOSFOMICINA
13251	FOSFOMICINA INY 1 G	14270	FOSFOMICINA
2261	FUROSEMIDA,TAB 40 MG	14271	FUROSEMIDA
2262	FUROSEMIDA,INY 10 MG/ML 2ML	14271	FUROSEMIDA
13252	GABAPENTINA TAB 400MG	14272	GABAPENTINA
13253	GABAPENTINA TAB 600MG	14272	GABAPENTINA
13254	GEMFIBROZIL TAB. 600 MG	14273	GEMFIBROZIL
1941	GENTAMICINA SULFATO,INY 40 MG/2 ML	14274	GENTAMICINA
1942	GENTAMICINA SULFATO,INY 80 MG/2 ML	14274	GENTAMICINA
2222	GENTAMICINA,CREMA, POMADA 1%	14274	GENTAMICINA
2359	GENTAMICINA,GOTAS OTICAS	14274	GENTAMICINA
13255	GENTAMICINA SULFATO GOTAS OFT 0.3%	14274	GENTAMICINA
13256	GENTAMICINA SULFATO VIAL 160MG/4ML	14274	GENTAMICINA
13574	GENTAMICINA,INY.10MG/ML	14274	GENTAMICINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13575	GENTAMICINA,INY.20MG/ML	14274	GENTAMICINA
13590	GENTAMICINA,INY.0.8MG/ML	14274	GENTAMICINA
1037	GLIBENCLAMIDA,TAB 5 MG	14275	GLIBENCLAMIDA
13257	GLICOPIRRONIO BROMURO AMP. 600MCG/3ML	14276	GLICOPIRRONIO BROMURO
2335	GLUCAGÓN,INY 1 MG/ML	14277	GLUCAGÓN
1881	GLUCONATO CÁLCICO,INY 100 MG/ML 10 ML	14278	GLUCONATO DE CALCIO
2452	GLUCONATO CÁLCICO,INY 10% 10 ML	14278	GLUCONATO DE CALCIO
2436	GLUCOSA,INY 5% ISOTONICO	14279	GLUCOSA (DEXTROS)
2437	GLUCOSA,INY 10% ISOTONICO	14279	GLUCOSA (DEXTROS)
2438	GLUCOSA,INY 50% HIPERTONICO	14279	GLUCOSA (DEXTROS)
2444	GLUCOSA CON CLORURO SÓDICO,INY 4% + 0,18%	14280	GLUCOSA CON CLORURO SÓDICO (DEXTOSA CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
2454	DEXTOSA 5% +CLORURO SÓDICO 0,33%,INY 5% + 0,33% 500 ML Y 1 LITRO	14280	GLUCOSA CON CLORURO SÓDICO (DEXTOSA CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
2455	DEXTOSA 5% +CLORURO SÓDICO 0,9%,INY 5% + 0,9% 500 ML Y 1LITRO	14280	GLUCOSA CON CLORURO SÓDICO (DEXTOSA CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL)
13258	GLUTAMINA TABL. 50MG.	14281	GLUTAMINA
2254	GLUTARALDEHIDO ,SOL 2%	14282	GLUTARALDEHIDO
2337	GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA,INY 5000 UI/ML	14283	GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA
2095	GOSERELINA,INY 3.6 MG	14284	GOSERELINA
13260	GRANISETRON AMP. 3 MG.	14285	GRANISETRON
1009	GRISEOFULVINA,SUSP 125 MG/5ML	14286	GRISEOFULVINA
1994	GRISEOFULVINA,TAB 500 MG	14286	GRISEOFULVINA
1995	GRISEOFULVINA,SOL 125 MG/5ML	14286	GRISEOFULVINA
2386	HALOPERIDOL,TAB 2 MG	14287	HALOPERIDOL
2387	HALOPERIDOL,TAB 5 MG	14287	HALOPERIDOL
2388	HALOPERIDOL,TAB 10 MG	14287	HALOPERIDOL
2389	HALOPERIDOL,GOTAS 2 MG/ML	14287	HALOPERIDOL
2390	HALOPERIDOL,INY 5 MG/ML	14287	HALOPERIDOL
2126	HEPARINA SÓDICA,INY 5000 UI/5ML	14289	HEPARINA SÓDICA
2127	HEPARINA SÓDICA,INY 25000 UI/5 ML	14289	HEPARINA SÓDICA
2177	HIDRALAZINA,TAB 10 MG	14291	HIDRALAZINA
2178	HIDRALAZINA,TAB 25 MG	14291	HIDRALAZINA
2179	HIDRALAZINA,INY 20 MG/ML	14291	HIDRALAZINA
13261	HIDRATO DE CLORAL SUSP 200 MG/5ML	14292	HIDRATO DE CLORAL
1021	HIDROCLOROTIAZIDA,TAB 25 MG	14293	HIDROCLOROTIAZIDA
2205	HIDROCLOROTIAZIDA,TAB 50 MG	14293	HIDROCLOROTIAZIDA
1879	HIDROCORTISONA,INY 100 MG/ML	14294	HIDROCORTISONA
2227	HIDROCORTISONA,CREMA, LOCIÓN 1.0 g	14294	HIDROCORTISONA
2273	HIDROCORTISONA ,SUPPOSIT 25 MG	14294	HIDROCORTISONA
2288	HIDROCORTISONA SUCINATO SÓDICO,INY 100 MG/ML	14294	HIDROCORTISONA
2361	HIDROCORTISONA,POMADA OFT. 1%	14294	HIDROCORTISONA
13606	HIDROCORTISONA, LOCIÓN 1.0 g/100ML	14294	HIDROCORTISONA
1001	VITAMINA B12 (HIDROXOCOBALAMINA) INY. 1MG/ML	14296	HIDROXICOBALAMINA (VIT. B12)
1063	VITAMINA B12 (HIDROXOCOBALAMINA) INY.100MG/ML	14296	HIDROXICOBALAMINA (VIT. B12)
13262	HIDROXICOBALAMINA (VIT. B12) INY 1000 MG/ML	14296	HIDROXICOBALAMINA (VIT. B12)
2321	HIDROXIPROGESTERONA,INY 250 MG/ML	14297	HIDROXIPROGESTERONA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2078	HIDROXIUREA,CAPS 500 MG	14298	HIDROXIUREA
13264	HIDROXIZINA COM. 10 MG	14299	HIDROXIZINA
2120	HIERRO DEXTRANO,INY 100 MG/2ML	14300	HIERRO DEXTRANO
13265	HIERRO SACAROSA AMP. 100MG/5ML	14301	HIERRO SACAROSA
1019	HIPOCLORITO SÓDICO ,SOL 5.5%	14302	HIPOCLORITO SÓDICO
2370	HOMATROPINA ,GOTAS OFT 2G/100 ML	14303	HOMATROPINA
955	IBUPROFENO,TAB 400 MG	14304	IBUPROFENO
13266	IBUPROFENO SUSP 100 MG/5 ML	14304	IBUPROFENO
13267	IBUPROFENO TAB 200 MG	14304	IBUPROFENO
13268	IBUPROFENO TAB 600 MG	14304	IBUPROFENO
13269	IDOXURIDINA GOTAS OFT 0.1%	14305	IDOXURIDINA
2668	IFOSFAMIDA. AMP. 1G.	14306	IFOSFAMIDA
13270	IFOSFAMIDA 1GR INY.	14306	IFOSFAMIDA
1936	IMIPENEM INY. 500 MG	14308	IMIPEMEM MONOHIDRATO + CILASTATINA COMO SAL SÓDICA
13272	IMIPENEM INY 1G	14308	IMIPEMEM MONOHIDRATO + CILASTATINA COMO SAL SÓDICA
13271	IMIPEMEM + CILASTATINA VIAL 1+ 500 MG.	14308	IMIPEMEM MONOHIDRATO + CILASTATINA COMO SAL SÓDICA
2402	IMIPRAMINA,TAB 50 MG	14309	IMIPRAMINA
1850	INDOMETACINA,CAPS 25 MG	14311	INDOMETACINA
1851	INDOMETACINA,CAPS 50 MG	14311	INDOMETACINA
1852	INDOMETACINA,SUPS. 100 MG.	14311	INDOMETACINA
13609	VACUNA ANTIHAEMOPHILUS INFLUENZAE B	14315	INFLUENZA EST. HEMISFERIO SUR (AÑO)- PEDIATRICO
13273	INMUNOGLOBULINA ANTIHEP. B 100ML VIAL	14318	INMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITIS B
13274	INMUNOGLOBULINA TETÁNICA VIAL 5,000 UI	14320	INMUNOGLOBULINA TETÁNICA
2316	INSULINA H ACCIÓN INTERMEDIA NPH,INY 100 UI/ML	14321	INSULINA DE ACCIÓN INTERMEDIA NPH
2317	INSULINA H ACCIÓN INTERMEDIA LENTA,INY 100 UI/ML	14321	INSULINA DE ACCIÓN INTERMEDIA NPH
2315	INSULINA H REGULAR ACCIÓN RÁPIDA,INY 100 UI/ML	14322	INSULINA INYECTABLE (SOLUBLE) CRISTALINA
13275	INSULINA MIXTA 70 / 30 HUMANA VIAL 100U/ML	14323	INSULINA MIXTA 70/30 HUMANA
2327	POTASIO, IODURO,TAB 60 MG	14324	IODURO POTÁSICO
2240	IOHEXOL,INY 140-350 MG YODO/ML 5,10 Y 20 ML	14325	IOHEXOL
2247	IOPAMIDOL,INY 300 MG/10 ML	14326	IOPAMIDOL
1880	IPECACUANA, SUSP 0.14%	14327	IPECACUANA
2025	PENTAMIDINA,INY 200 MG	14328	ISETIONATO DE PENTAMIDINA
13276	ISOFLUORANO FCO. 250 ML	14329	ISOFLUORANO
1979	ISONIAZIDA TAB.400 MG	14330	ISONIACIDA
1980	ISONIAZIDA,TAB 100 MG	14330	ISONIACIDA
1981	ISONIAZIDA,TAB 300 MG	14331	ISONIACIDA
1982	ISONIAZIDA,SUSP 100 MG/5ML	14332	ISONIACIDA
1969	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA,TAB 60 + 30 MG	14329	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA
1970	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA,TAB 60 + 60 MG	14330	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA
1971	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA,TAB 150 + 75 MG	14331	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA
1972	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA,TAB 150 + 150 MG	14331	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA
1973	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA,TAB 300 + 150 MG	14331	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA
13278	ISONIACIDA + RIFAMPICINA	14331	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA
13279	ISOPRENALINA INY 200 MCG/ML	14332	ISOPRENALINA
2376	ISOXSUPRINA,INY 10 MG	14333	ISOXSUPRINA
13280	ITRACONAZOL 200 MG	14334	ITRACONAZOL
1913	IVERMECTINA TAB. 3. MG	14335	IVERMECTINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
1914	IVERMECTINA,TAB 6 MG	14335	IVERMECTINA
13455	JABÓN ANTIALÉRGICO PASTA	14336	JABÓN ANTIALÉRGICO
13456	JABÓN ANTIMICÓTICO PASTA	14337	JABÓN ANTIMICÓTICO
13457	JABÓN GERMICIDA PASTA	14340	JABÓN GERMICIDA
13281	JOSAMICINA COMP. 750MG	14341	JOSAMICINA
13282	JOSAMICINA SUSP. 250MG/5ML	14341	JOSAMICINA
13283	KETAMINA INY 500 MG/10 ML	14342	KETAMINA
1006	KETOCONAZOL,CREMA 2%	14344	KETOCONAZOL
1993	KETOCONAZOL,TAB 200 MG	14344	KETOCONAZOL
13284	KETOCONAZOL SUSP 10 MG/5ML	14344	KETOCONAZOL
13285	KETOCONAZOL SUSP 100 MG/5ML	14344	KETOCONAZOL
2654	KETOROLAKO TROMETAMOL . AMP 30MG/1ML	14345	KETOROLAKO
2443	HARTMANN,INY 250 ML SOL I.V	14348	LACTATO DE RINGER (HARTMANN)
13386	RINGER CON LACTATO 1000ML	14348	LACTATO DE RINGER (HARTMANN)
13604	HARTMANN, INY 500 ML SOL I.V	14348	LACTATO DE RINGER (HARTMANN)
13605	HARTMANN, INY 1 LITRO SOL.IV	14348	LACTATO DE RINGER (HARTMANN)
2281	LACTULOSA,SOL 3,33 G/5 ML	14349	LACTULOSA
13286	LACTULOSA JARABE 10MG/15ML FCO. 240 ML	14349	LACTULOSA
13326	NEVIRAPINA SUSP ORAL 50MG/5 ML	14421	NEVIRAPINA
13327	NEVIRAPINA TAB 200 MG	14421	NEVIRAPINA
2037	ASPARAGINASA,INY 10.000 UI	14347	L-ASPARAGINASA
13289	LEUCOVORIN 50 MG FCO/AMPOLLA	14356	LEUCOVORIN
2083	LEUPRORELIN,INY 7,5 MG	14357	LEUPRORELIN (LEUPROLIDE)
2065	LEVAMISOL,TAB 40 MG	14358	LEVAMISOL
2066	LEVAMISOL,TAB 50 MG	14358	LEVAMISOL
13290	LEVOBUPIVACAÍNA INY 5MG/ML	14359	LEVOBUPIVACAÍNA
2114	LEVODOPA-CARBIDOPA,TAB 100+ 10 MG	14360	LEVODOPA + CARBIDOPA
2115	LEVODOPA-CARBIDOPA,TAB 200 + 50 MG	14360	LEVODOPA + CARBIDOPA
13458	LEVODOPA + CARDIBOPA COMP. 200+ 25 MG	14360	LEVODOPA + CARBIDOPA
1953	LEVOFLOXACINA,TAB 500 MG	14361	LEVOFLOXACINO
13291	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML INFUSIÓN I.V.	14361	LEVOFLOXACINO
2302	LEVONORGESTREL,TAB 0,05 MG	14362	LEVONORGESTREL
2303	LEVONORGESTREL,TAB 0,75 MG	14362	LEVONORGESTREL
2324	LEVOTIROXINA,TAB 0,1 MG	14363	LEVOTIROXINA
2325	LEVOTIROXINA,TAB 0,2 MG	14363	LEVOTIROXINA
2326	LEVOTIROXINA,INY 0,5 MG	14363	LEVOTIROXINA
13292	LEVOTIROXINA VIAL 500 MCG	14363	LEVOTIROXINA
13293	LEVOTIROXINA (SODICA) 0.1 MG/TAB. 0.1 MG	14363	LEVOTIROXINA
13294	LEVOTIROXINA(SODICA) 0.2MG/TAB	14363	LEVOTIROXINA
944	LIDOCAÍNA ,INY 1%	14364	LIDOCAÍNA
1839	LIDOCAÍNA TOPICA	14364	LIDOCAÍNA
1840	LIDOCAÍNA ,INY 2%	14364	LIDOCAÍNA
1841	LIDOCAÍNA ,INY 5%	14364	LIDOCAÍNA
2166	LIDOCAÍNA,INY 20 MG/ML 5 ML	14364	LIDOCAÍNA
1842	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA ,INY 1% + 1/200.000	14365	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + EPINEFRINA (ADRENALINA)
1843	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA ,INY 2% + 1/200.000	14365	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + EPINEFRINA (ADRENALINA)

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13295	LIDOCAÍNA + GLUCOSA INY 5% + 7,5%	14366	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + GLUCOSA INYECCIÓN PARA ANESTESIA RAQUÍDEA: 5% EN AMPOLLAS DE 2 ML PARA MEZCLAR CON SOLUCIÓN DE GLUCOSA AL 7.5%
13296	LIDOCAÍNA PESADA 5% 250MG+3.75G DEXTROSA EN 50ML	14366	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + GLUCOSA INYECCIÓN PARA ANESTESIA RAQUÍDEA: 5% EN AMPOLLAS DE 2 ML PARA MEZCLAR CON SOLUCIÓN DE GLUCOSA AL 7.5%
13297	LISINA CLORIXINATO 125MG/COMP. BLISTER	14368	LISINA
2187	LISINOPRIL,TAB 10 MG	14369	LISINOPRIL
13298	LISINOPRIL COMP.. 20MG	14369	LISINOPRIL
13299	LISINOPRIL COMP.. 5MG	14369	LISINOPRIL
2283	LOPERAMIDA,TAB 2MG	14371	LOPERAMIDA
1875	LORATADINA ,SOL. ORAL 5MG/5ML	14373	LORATADINA
1876	LORATADINA,TAB 10 MG	14373	LORATADINA
2415	LORAZEPAM,TAB 1 MG	14374	LORAZEPAM
2416	LORAZEPAM,TAB 2 MG	14374	LORAZEPAM
13300	LORAZEPAM INY 2 MG/ML	14374	LORAZEPAM
2188	LOSARTAN,TAB 12,5 MG	14375	LOSARTAN
2189	LOSARTAN,TAB 50 MG	14375	LOSARTAN
13305	MAGNESIO HIDRÓXIDO SUSP.200 MG/5ML	14376	MAGNESIO HIDRÓXIDO
13306	MAGNESIO HIDRÓXIDO TAB 200 MG	14376	MAGNESIO HIDRÓXIDO
1031	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP.	14377	MAGNESIO HIDRÓXIDO
2265	MANITOL,INY 10% FCO. 250 ML	14377	MANITOL
13607	MANITOL, INY 20% FCO. 500 ML	14377	MANITOL
963	MEBENDAZOL,TAB 100 MG	14378	MEBENDAZOL
964	MEBENDAZOL,SUSP 100 MG/5ML	14378	MEBENDAZOL
1910	MEBENDAZOL,TAB 500 MG	14378	MEBENDAZOL
2084	MECLORETAMINA,INY 10 MG	14379	MECLORETAMINA
13307	MECOBALAMINA 500MCG/ CAPS. BLISTER	14380	MECOBALAMINA
2323	MEDROXIPROGESTERONA,INY 150 MG	14381	MEDROXIPROGESTERONA
2322	MEDROXIPROGESTERONA,TAB 10 MG	14381	MEDROXIPROGESTERONA
2085	MELFALAN,TAB 5 MG	14382	MELFALAN
13540	MELFALAN (ALQUERAN) TAB 2 MG	14382	MELFALAN
13303	MELOXICAN INYECCION 15MG	14383	MELOXICAM
13304	MELOXICAN TAB 15MG	14383	MELOXICAM
13308	MELOXICAM COMP. 15MG	14383	MELOXICAM
13309	MELOXICAM COMP. 7.5MG	14383	MELOXICAM
13310	MEPERIDINA AMP. 100MG/2ML	14384	MEPERIDINA (CLORHIDRATO DE PETIDINA)
2067	MERCAPTOPURINA,TAB 50 MG	14385	MERCAPTOPURINA
2110	MESNA ,INY 200 MG/4ML	14387	MESNA
1853	METAMIZOL,INY 1 GR	14388	METAMIZOL
1854	METAMIZOL,INY 0,5 GR	14388	METAMIZOL
2313	METFORMINA,TAB 850MG	14389	METFORMINA
2174	METILDOPA,TAB 500 MG	14390	METILDOPA
2676	METILDOPA. INY. 500MG	14390	METILDOPA
2101	METILPREDNISOLONA,INY 40 MG	14391	METILPREDNISOLONA
2290	METILPREDNISOLONA,INY 80 MG	14391	METILPREDNISOLONA
2291	METILPREDNISOLONA,INY 500 MG	14391	METILPREDNISOLONA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2219	METILROSANILINA CLORURO (VIOLETA DE GENCIANA),TINTURA 0,5%	14392	METILROSANILINA CLORURO (VIOLETA DE GENCIANA)
2329	METIMAZOL (TIAMAZOL),TAB 10 MG	14393	METIMAZOL (TIAMAZOL)
2106	METOCLOPRAMIDA,SUPOS. 10 MG	14394	METOCLOPRAMIDA
2269	METOCLOPRAMIDA,TAB 10 MG	14394	METOCLOPRAMIDA
2270	METOCLOPRAMIDA,SUSP 5 MG/5ML	14394	METOCLOPRAMIDA
2105	METOCLOPRAMIDA TAB. 10 MG	14394	METOCLOPRAMIDA
2107	METOCLOPRAMIDA,INY 10 MG	14394	METOCLOPRAMIDA
2271	METOCLOPRAMIDA,INY 10 MG/2 ML	14394	METOCLOPRAMIDA
13311	METOPROLOL COMP. 100MG	14395	METOPROLOL
13568	METOPROLOL TARTRATO,TAB,25MG	14395	METOPROLOL
13569	METOPROLOL TARTRATO,TAB,50MG	14395	METOPROLOL
1868	METOTREXATO,TAB 2,5 MG	14396	METOTREXATO
2069	METOTREXATO,INY 50 MG	14396	METOTREXATO
2070	METOTREXATO,INY 100 MG	14396	METOTREXATO
982	METRONIDAZOL,TAB 500 MG	14397	METRONIDAZOL
983	METRONIDAZOL,SUSP 250 MG/5ML	14397	METRONIDAZOL
984	METRONIDAZOL,INY 500 MG/100 ML	14397	METRONIDAZOL
988	METRONIDAZOL,TAB 200 MG	14397	METRONIDAZOL
989	METRONIDAZOL,TAB 250 MG	14397	METRONIDAZOL
1961	METRONIDAZOL,SUSP 125 MG/5ML	14397	METRONIDAZOL
2013	METRONIDAZOL,INY 500 MG	14397	METRONIDAZOL
13312	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	14397	METRONIDAZOL
2400	MIANSERINA,TAB 30 MG	14400	MIANSERINA
2104	MICOFENOLATO DE MOFETILO,TAB 500 MG	14401	MICOFENOLATO DE MOFETILO
2418	MIDAZOLAM,TAB 7,5 MG	14402	MIDAZOLAM
2419	MIDAZOLAM,INY 15 MG/3ML	14402	MIDAZOLAM
2679	MIDAZOLAM. COMP. 7.5MG	14402	MIDAZOLAM
13314	MIRTAZAPINA COMPRIMIDOS DE 30MG	14403	MIRTAZAPINA
2087	MITOMICINA,INY 20 MG	14405	MITOMICINA C
2151	MITOMICINA,INY 10 MG	14405	MITOMICINA C
13541	MITOMICINA C INY 10 MG	14405	MITOMICINA C
2086	MITOMICINA INY. 10 MG.	14405	MITOMICINA C
2088	MITOMICINA INY. 2 MG.	14405	MITOMICINA C
13542	MITOMICINA C TAB 2 MG	14405	MITOMICINA C
2149	MONONITRATO DE ISOSORBIDA,TAB 20 MG	14406	MONONITRATO DE ISOSORBIDA
2150	MONONITRATO DE ISOSORBIDA,TAB 40 MG	14406	MONONITRATO DE ISOSORBIDA
13318	MULTIVITAMINICO ADULTO INFUSION FCO./VIAL 5ML	14407	MULTIVITAMINAS ADULTOS
13319	MULTIVITAMÍNICO PEDIÁTRICO (MVI) FCO. AMP. 5ML	14408	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS MÁS FLÚOR
13320	N- ACETILCISTEINA AMP. 2G/10ML	14411	N-ACETILCISTEINA
2128	NADROPARINA,INY 2850UI/ 3 ML	14412	NADROPARINA
2373	NAFAZOLINA,COLIRIO OFT 0,2 MG/ML	14413	NAFAZOLINA
13321	NALBUFINA INY 10 MG/1ML	14414	NALBUFINA
13322	NALBUFINA VIAL 20MG/2ML	14414	NALBUFINA
1895	NALOXONA,INY 0.4 MG/ML	14415	NALOXONA
1855	NAPROXENO,TAB 500 MG	14416	NAPROXENO
13323	NAPROXENO TAB 250 MG	14416	NAPROXENO
2350	NEOSTIGMINA ,TAB 15 MG	14417	NEOSTIGMINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13324	NEOSTIGMINA INY 0.5 MG/ML	14417	NEOSTIGMINA
13325	NEOSTIGMINA INY 2,5 MG/ML	14417	NEOSTIGMINA
1911	NICLOSAMIDA,TAB 500 MG	14422	NICLOSAMIDA
2465	NICOTINAMIDA (VIT. B3),TAB 50 MG	14423	NICOTINAMIDA (VITAMINA B3)
2190	NIFEDIPINO,TAB 10 MG	14424	NIFEDIPINA
1003	NIFEDIPINA TAB. SL 10 MG.	14424	NIFEDIPINA
13328	NIFEDIPINO TAB SL RETARD 20MG	14424	NIFEDIPINA
13329	NIFEDIPINO TAB RETARD 20 MG	14424	NIFEDIPINA
985	NISTATINA,TAB 500000 UI	14425	NISTATINA
986	NISTATINA,OVULOS 100,000 UI/G	14425	NISTATINA
1005	NISTATINA,CREMA 100.000 UI/G	14425	NISTATINA
1948	NISTATINA,SUSP 100000 UI/ML	14425	NISTATINA
13330	NISTATINA CREMA 1%	14425	NISTATINA
13331	NISTATINA TAB 100000 UI	14425	NISTATINA
2225	NITRATO DE PLATA,SOL 1:10.000	14426	NITRATO DE PLATA
13332	NITRATO DE PLATA GOTAS OFT 0.1%	14426	NITRATO DE PLATA
13333	NITRATO DE PLATA 1 X 1000 SOL.	14426	NITRATO DE PLATA
2417	NITRACEPAN,TAB 5 MG	14427	NITRAZEPAN
1888	NITRITO SÓDICO,INY 30 MG/ML 10 ML	14428	NITRITO SÓDICO
1962	NITROFURANTOÍNA,TAB 100 MG	14429	NITROFURANTOÍNA
13334	NITROFURAZONA POMADA 2%	14430	NITROFURAZONA
2196	NITROPRUSIATO SÓDICO,INY 50 MG	14432	NITROPRUSIATO SÓDICO
2319	NORETISTERONA, TAB 5 MG	14433	NORETISTERONA
2320	NORETISTERONA, INY 0.35 MG	14433	NORETISTERONA
13335	OFLOXACINA AMP. 400 MG/10ML	14434	OFLOXACINO
13336	OFLOXACINA TAB 400 MG	14434	OFLOXACINO
1954	OFLOXACINA TAB. 400 MG	14434	OFLOXACINO
2393	OLANZAPINA TAB. 100 MG.	14435	OLANZAPINA
2394	OLANZAPINA TAB. 2 MG	14435	OLANZAPINA
13337	OLANZAPINA TAB 10 MG	14435	OLANZAPINA
2267	OMEPRAZOL, CAPS 20 MG	14436	OMEPRAZOL
2268	OMEPRAZOL,INY 40 MG	14436	OMEPRAZOL
13588	OMEPRAZOL,CAPS,10MG	14436	OMEPRAZOL
13589	OMEPRAZOL,CAPS,40MG	14436	OMEPRAZOL
2109	ONDANSETRON,INY 8 MG	14437	ONDANSETRÓN
13339	ONDANSETRON COMP. 8 MG.	14437	ONDANSETRÓN
1925	OXACILINA SODICA,INY 1 G	14438	OXACILINA
2090	OXALIPLATINO,INY 50 MG	14439	OXALIPLATINO
2091	OXALIPLATINO INY. 30 MG/5ML	14439	OXALIPLATINO
13340	OXALIPLATINO INY 100 MG	14439	OXALIPLATINO
13544	OXALIPLATINO INY 2 MG	14439	OXALIPLATINO
2089	OXALIPLATINO INY. 100 MG	14439	OXALIPLATINO
13545	OXALIPLATINO INY 20 MG/ML 5 ML	14439	OXALIPLATINO
13342	OXIDO DE ETILENO AMP.	14440	OXIDO DE ETILENO
13343	OXIDO DE ZINC LOCIÓN OX.ZINC15G+LANOLINA1G	14441	OXIDO DE ZINC
13341	OXIDO NITROSO INHALACIÓN	14442	OXIDO NITROSO
2353	OXITETRACICLINA,UNGUENTO OFT 0.05%	14444	OXITETRACICLINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
1049	OXITOCINA SINTÉTICA,INY 5 UI/ML	14445	OXITOCINA
2375	OXITOCINA SINTÉTICA,INY 10 UI/ML	14445	OXITOCINA
2092	PACLITAXEL,INY 30 MG/5ML	14446	PACLITAXEL
13361	PLACLITAXEL 100 MG AMPOLLA	14446	PACLITAXEL
13546	PACLITAXEL INY 100 MG	14446	PACLITAXEL
13346	PANCURONIO AMP. 4MG/2ML	14447	PANCURONIO
13347	PANCURONIO INY 4 MG/2 ML	14447	PANCURONIO
1869	PENICILAMINA,TAB 250 MG	14452	PENICILAMINA
973	PENICILINA G BENZATINICA ,INY 600,000 UI	14453	PENICILINA G BENZATINA
974	PENICILINA G BENZATINICA ,INY 1,200,000 UI	14453	PENICILINA G BENZATINA
1926	PENICILINA G BENZATINICA ,INY 2,400.000 UI	14453	PENICILINA G BENZATINA
1927	PENICILINA G CRISTALINA (BENCILPENICILINA),INY 1,000,000 UI	14454	PENICILINA G CRISTALINA (BENCILPENICILINA)
1928	PENICILINA G CRISTALINA (BENCILPENICILINA),INY 5,000,000 UI	14454	PENICILINA G CRISTALINA (BENCILPENICILINA)
975	PENICILINA G PROCAINICA,INY 4,000,000 UI	14455	PENICILINA G PROCAINICA (BENCILPENICILINA PROCAINA)
1929	PENICILINA G PROCAINICA,INY 400,000 UI	14455	PENICILINA G PROCAINICA (BENCILPENICILINA PROCAINA)
13488	PENICILINA G PROCAINICA VIAL 800,000	14455	PENICILINA G PROCAINICA (BENCILPENICILINA PROCAINA)
2026	PENTAMIDINA,INY 300 MG	14456	PENTAMIDINA (ISETIONATO DE PENTAMIDINA)
13351	PENTAZOCINA 30 MG/ML	14457	PENTAZOCINA
2224	PERMANGANATO POTÁSICO,POLVO 0.05 G	14458	PERMANGANATO POTÁSICO
13352	PERMETRINA CREMA 5%	14459	PERMETRINA
13353	PERMETRINA LOCION 1%	14459	PERMETRINA
13595	BENZOILO PERÓXIDO,LOC. 2.5%	14460	PERÓXIDO DE BENZOILO
1857	PETIDINA (MEPERIDINA),INY 100 MG/2ML	14461	PETIDINA (MEPERIDINA)
13354	PICOSULFATO SÓDICO GOTAS 7.5 MG/ML	14462	PICOSULFATO SÓDICO
2365	PILOCARPINA,GOTAS 20 OFT MG/ML	14463	PILOCARPINA
2366	PILOCARPINA,GOTAS OFT 40 MG/ML	14463	PILOCARPINA
965	PIPERAZINA,SUSP 100 MG/ML	14464	PIPERAZINA
13356	PIPERAZINA SUSP 100 MG/ML	14464	PIPERAZINA
13357	PIRACETAM AMP. 1G/5ML	14465	PIRACETAM
13358	PIRACETAM COMP. 800MG	14465	PIRACETAM
1912	PIRANTEL,SUSP 50 MG/ML	14466	PIRANTEL
1983	PIRAZINAMIDA,TAB 400 MG	14467	PIRAZINAMIDA
1984	PIRAZINAMIDA,TAB 500 MG	14467	PIRAZINAMIDA
2351	PIRIDOSTIGMINA,TAB 60 MG	14468	PIRIDOSTIGMINA
2352	PIRIDOSTIGMINA ,INY 1 MG/ML	14468	PIRIDOSTIGMINA
2463	PIRIDOXINA (VIT. B6),TAB 25 MG	14469	PIRIDOXINA (VIAMINA. B6) CLORHIDRATO
13359	PIRIDOXINA (VIT. B6) TAB 50 MG	14469	PIRIDOXINA (VIAMINA. B6) CLORHIDRATO
2027	PIRIMETAMINA,TAB 25 MG	14470	PIRIMETAMINA
13360	PIROXICAM COMP. 20 MG	14471	PIROXICAM
2136	POLIGELINA,3.5% EN 500 ML	14472	POLIGELINA
13365	POTASIO GLUCONATO JBE.20MEQ/15ML	14473	POTASIO GLUCONATO
1018	YODOPOVIDONA (POLIVIDONA YODADA),SOL 10%	14475	POVIDONA YODADA
1884	PRALIDOXIMA,TAB 500 MG	14476	PRALIDOXIMA
1885	PRALIDOXIMA,INY 1 G	14476	PRALIDOXIMA
13369	PRIMAVERINA COMP.. 2MG	14477	PRAMIVERINA
966	PRAZICUANTEL,TAB 150 MG	14478	PRAZICUANTEL
967	PRAZICUANTEL,TAB 600 MG	14478	PRAZICUANTEL

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13366	PRAZICUANTEL TAB 400 MG	14478	PRAZICUANTEL
2175	PRAZOSINA,TAB 0,5 MG	14479	PRAZOSINA
2176	PRAZOSINA,TAB 1MG	14479	PRAZOSINA
13367	PRAZOSIN COMP. 2MG	14479	PRAZOSINA
2099	PREDNISOLONA,TAB 5 MG	14480	PREDNISOLONA
2100	PREDNISOLONA,INY 20 MG	14480	PREDNISOLONA
2360	PREDNISOLONA ,GOTAS OFT 5 MG/ML	14480	PREDNISOLONA
13368	PREDNISOLONA TAB 1 MG	14480	PREDNISOLONA
2098	PREDNISONA,TAB 10 MG	14481	PREDNISONA
2292	PREDNISONA,TAB 5 MG	14481	PREDNISONA
2293	PREDNISONA,TAB 20 MG	14481	PREDNISONA
2294	PREDNISONA,TAB 50 MG	14481	PREDNISONA
2019	PRIMAQUINA,TAB 5 MG	14485	PRIMAQUINA
2020	PRIMAQUINA,TAB 15 MG	14485	PRIMAQUINA
2021	PRIMAQUINA,SUSP 5 MG /5ML	14485	PRIMAQUINA
13370	PROCAINAMIDA INY 100 MG/ML 10ML	14486	PROCAINAMIDA
2071	PROCARBAZINA,CAPS 50 MG	14487	PROCARBAZINA
13371	PROCICLIDINA COMP. 5 MG.	14488	PROCICLIDINA
13372	PROGESTERONA CAPS. 100MG	14489	PROGESTERONA
2024	PROGUANIL,TAB 100 MG	14490	PROGUANIL
1847	PROMETAZINA,SUSP 1 MG/ ML	14491	PROMETAZINA
13373	PROMETAZINA INY 25 MG/2 ML	14491	PROMETAZINA
13374	PROMETAZINA TAB 10 MG	14491	PROMETAZINA
2156	PROPAFENONA,TAB 150 MG	14492	PROPAFENONA
13570	PROPAFENONA,TAB,300MG	14492	PROPAFENONA
2248	PROPILIODONA,SUSP. 500-600 MG/ML 20 ML	14493	PROPILIODONA
2330	PROPILTIOURACILO,TAB 50 MG	14494	PROPILTIOURACILO
2328	PROPILURACILO,TAB 50 MG	14495	PROPILURACILO
13375	PROPOFOL INY 200 MG/20 ML	14496	PROPOFOL
13376	PROPOFOL INY 500 MG/50 ML	14496	PROPOFOL
2032	PROPRANOLOL,TAB 40 MG	14497	PROPRANOLOL
2144	PROPRANOLOL,TAB 80 MG	14497	PROPRANOLOL
2161	PROPRANOLOL,INY 1 MG/ML	14497	PROPRANOLOL
2031	PROPRANOLOL TAB. 20 MG.	14497	PROPRANOLOL
2182	PROPRANOLOL,TAB 20 MG	14497	PROPRANOLOL
959	PROTAMINA SULFATO,INY 10 MG/ML	14498	PROTAMINA
13377	PROTIONAMIDA 250MG	14499	PROTIONAMIDA
13380	QUETIAPINA COMPRIMIDOS 25,50 Y 100MG	14500	QUETIAPINA
13378	QUINFAMIDA SUSP 50MG/5ML	14501	QUINFAMIDA
13379	QUINIDINA TAB 200 MG	14502	QUINIDINA
2022	QUININA,TAB 300 MG	14503	QUININA
2023	QUININA,INY 300 MG/2 ML	14503	QUININA
1023	RANITIDINA,TAB 150 MG	14506	RANITIDINA
1024	RANITIDINA,INY 25 MG/ML 2ML	14506	RANITIDINA
2235	RESINA DE PODOFILO,SOL 10-25%	14507	RESINA DE PODOFILO
2228	RESORCINA,SOL 3%	14508	RESORCINA
1059	VITAMINA A (RETINOL) TAB. 50,000UI	14509	RETINOL (VIT. A)

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2456	RETINOL (VIT. A),SOL 100.000 UI/ML	14509	RETINOL (VIT. A)
13383	RETINOL (VIT. A) INY 50.000 UI/ML 2 ML	14509	RETINOL (VIT. A)
13384	RETINOL (VIT. A) TAB 200.000 UI	14509	RETINOL (VIT. A)
13385	RETINOL (VIT. A) TAB 50.000 UI	14509	RETINOL (VIT. A)
13489	VITAMINA A, PERLAS 50,000 UI/PERLA	14509	RETINOL (VIT. A)
2462	RIBOFLAVINA (VIT. B2),TAB 5 MG	14510	RIBOFLAVINA (VIAMINA. B2)
1965	RIFAMPICINA,CAPS 150 MG	14512	RIFAMPICINA
1966	RIFAMPICINA,CAPS 300 MG	14512	RIFAMPICINA
1967	RIFAMPICINA,SUSP 100 MG/5ML	14512	RIFAMPICINA
1968	RIFAMPICINA,INY 600 MG	14512	RIFAMPICINA
1977	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL,TAB 150 + 75 + 400 + 75 MG	14513	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL
2442	RINGER SIMPLE,INY 500 ML Y 1 LITRO	14514	RINGER SIMPLE
13387	RISPERIDONA COMP 1 MG	14515	RISPERIDONA
13388	RISPERIDONA TAB 2 MG	14515	RISPERIDONA
2005	RITONAVIR CAPS. 100 MG	14516	RITONAVIR
2006	RITONAVIR SOL. ORAL 400 MG/5 ML	14516	RITONAVIR
2377	RITODRINA,TAB 10 MG	14517	RITODRINA
2378	RITODRINA,INY 50 MG / 5ML	14517	RITODRINA
13477	RITUXIMAB INY 100 MG	14518	RITUXIMAB
13391	RIVASTIGMINA TAB 3 MG	14519	RIVASTIGMINA
13381	ROSUVASTATINA TABLETAS 10 MG	14520	ROSUVASTATINA
13382	ROSUVASTATINA TABLETAS 20MG	14520	ROSUVASTATINA
13418	SULFATO FERROSO+ACIDO FÓLICO TAB 60 MG + 400 MCG (FOLICO)	14523	SAL FERROSA + ACIDO FOLICO
1051	SALBUTAMOL,TAB 4 MG	14524	SALBUTAMOL
1052	SALBUTAMOL,INH 90 MCG	14524	SALBUTAMOL
1053	SALBUTAMOL,INY 0,05 MG/ML 5 ML	14524	SALBUTAMOL
1054	SALBUTAMOL,TAB 2 MG	14524	SALBUTAMOL
13396	SALBUTAMOL INY 50 MCG/ML 5 ML	14524	SALBUTAMOL
1055	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (FÓRMULA OMS),POLVO 27.9 G/L	14525	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL
13394	SECNIDAZOL TABLETAS 500MG	14527	SECNIDAZOL
13395	SECNIDAZOL INH 90 MCG	14527	SECNIDAZOL
13399	SECNIDAZOL COMP. 500MG	14527	SECNIDAZOL
13400	SENÓSIDOS TAB 7,5 MG	14528	SENÓSIDOS
13401	SERTRALINA COMPRIMIDOS DE 50MG	14529	SERTRALINA
2653	SEVOFLUORANO,FCO. 250 ML	14530	SEVOFLUORANO
2217	SIMVASTATINA,TAB. 20 MG	14531	SIMVASTATINA
2218	SIMVASTATINA,TAB. 40 MG	14531	SIMVASTATINA
13402	SIMVASTATINA TAB. 10 MG	14531	SIMVASTATINA
13405	SOL.P/DIALISIS PERITONEAL ULTRABAG 1.5%	14533	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS INTRAPERITONEAL (DE COMPOSICIÓN ADECUADA)
13403	SOL.DIÁL.PERIT. ULTRA SOL. 1.5% 2.0M	14533	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS INTRAPERITONEAL (DE COMPOSICIÓN ADECUADA)
13481	SOL.P/DIALISIS PERITONEAL ULTRABAG 1.5% SOL.1.5%	14533	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS INTRAPERITONEAL (DE COMPOSICIÓN ADECUADA)
2379	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL,SOL	14533	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS INTRAPERITONEAL (DE COMPOSICIÓN ADECUADA)
13478	SOL.P/DIALISIS PERITONEAL +DEXTROSASOL. 1.5%	14535	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL + DEXTROSA
13480	SOL.P/DIALISIS PERITONEAL +DEXTROSASOL. 4.25%	14535	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL + DEXTROSA
13404	SOL.P/DIALISIS PERITONEAL +DEXTROSASOL. 4.25%	14535	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL + DEXTROSA
13479	SOL.P/DIALISIS PERITONEAL +DEXTROSASOL. 2.5%	14535	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL + DEXTROSA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
2331	SOMATOSTATINA,INY 250 MCG/2ML	14536	SOMATOSTATINA
13411	SOMATOSTATINA AMP.3 MG/2ML	14536	SOMATOSTATINA
2332	SOMATROPINA,INY 4 UI	14537	SOMATROPINA
13482	SUCCINILCOLINA VIAL 500 MG/10ML	14538	SUCCINILCOLINA O SUXAMETONIO (CLORHIDRATO)
13421	SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA) INY 100 MG/2 ML	14538	SUCCINILCOLINA O SUXAMETONIO (CLORHIDRATO)
2266	SUCRALFATO,TAB 1 G	14539	SUCRALFATO
2677	SULFA COMBINADA. POMADA	14540	SULFA (SULFAMETOXAZOL)
2356	SULFACETAMIDA,GOTAS OFT 10%	14541	SULFACETAMIDA
2223	SULFADIAZINA ARGÉNTICA,POMADA 1%	14542	SULFADIAZINA
13413	SULFADIAZINA 500 MG	14542	SULFADIAZINA
981	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM (CO-TRIMOXAZOL),TAB 200+40 MG	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
1946	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM (CO-TRIMOXAZOL),SUSP 200+40 MG/5ML	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
1947	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM (CO-TRIMOXAZOL),INY 400+80 MG/5 ML	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
2028	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM ,INY 80+16MG/ML 5ML	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
2029	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM ,INY 80+16MG/ML 10ML	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
13415	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM TAB. 800/160 MG	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
13417	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM (CO-TRIMOXAZOL) TAB 400+80 MG	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
1945	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM (CO-TRIMOXAZOL) FORTE,TAB 800/160 MG	→ 14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM
1870	SULFASALAZINA,TAB 500 MG	14544	SULFASALAZINA
2275	SULFASALAZINA,SUPOSIT 500 MG	14544	SULFASALAZINA
13419	SULFATO DE EFEDRINA 60MG/ML AMP.1ML	14546	SULFATO DE EFEDRINA
2453	SULFATO DE MAGNESIO,INY 1 G/10 ML	14547	SULFATO DE MAGNESIO
13420	SULFATO DE MAGNESIO AMP. 2.5GR/10ML AMPOLLA 10 ML	14547	SULFATO DE MAGNESIO
998	SULFATO FERROSO,TAB 300 MG	14549	SULFATO FERROSO
999	SULFATO FERROSO,GOTAS 125 MG/ML	14549	SULFATO FERROSO
13243	FERROSO SULFATO JBE.	14549	SULFATO FERROSO
1846	MORFINA,INY 10 MG/ ML	14551	SULFATO O CLORHIDRATO DE MORFINA
1858	MORFINA,TAB 10 MG	14551	SULFATO O CLORHIDRATO DE MORFINA
1859	MORFINA,SOL ORAL 10 MG/5 ML	14551	SULFATO O CLORHIDRATO DE MORFINA
1010	SULFURO DE SELENIO,CHAMPÚ 2%	14553	SULFURO DE SELENIO
13150	AGENTE SURFACTANTE ALVEOLAR 25MG/ML	14555	SURFACTANTE PULMONAR ALVEOLAR
13422	TACROLIMUS COMP 5 MG	14556	TACROLIMUS
13423	TACROLIMUS AMP 5 MG	14556	TACROLIMUS
13483	TACROLIMUS TAB 1 MG	14556	TACROLIMUS
2093	TAMOXIFENO,TAB 10 MG	14557	TAMOXIFENO
2094	TAMOXIFENO,TAB 20 MG	14557	TAMOXIFENO
13424	TAZOBACTAM 500 MG + PIPERACILINA SÓDICA 4.0 G. FCO. AMPOLLA	14558	TAZOBACTAM + PIPERACILINA SÓDICA
13355	PIPERACILINA + TAXOBACTAN VIAL 4/5G	14558	TAZOBACTAM + PIPERACILINA SÓDICA
13425	TEOFILINA SUSP 60 MG/5 ML	14562	TEOFILINA
13426	TEOFILINA TAB 100 MG	14562	TEOFILINA
13427	TEOFILINA TAB 200 MG	14562	TEOFILINA
13428	TEOFILINA TAB 300 MG	14562	TEOFILINA
13429	TERAZOSINA COMP. 10 MG.	14563	TERAZOSINA
13430	TERAZOSINA COMP. 2MG	14563	TERAZOSINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13431	TERAZOSINA COMP.5MG	14563	TERAZOSINA
13432	TERICIDONA 300MG	14564	TERIZIDONA
2297	TESTOSTERONA,INY 250 MG	14565	TESTOTERONA
2298	TESTOSTERONA,GEL 1%	14565	TESTOTERONA
2362	TETRACAÍNA ,SOL OFT 5 MG/ML	14566	TETRACAÍNA
1048	TETRACICLINA ,GOTAS OFT 0.1%	14567	TETRACICLINA
1943	TETRACICLINA CAPS.. 500 MG	14567	TETRACICLINA
13433	TETRACOSACTIDO (ACTH) AMP. 1MG/ML	14568	TETRACOSACTIDO (ACTH)
1916	TIABENDAZOL,TAB 250 MG	14569	TIABENDAZOL
1062	VITAMINA B1 (TIAMINA) TAB.50 MG.	14570	TIAMINA (VITAMINA B1)
2461	TIAMINA (VIT. B1),INY 100 MG/ML	14570	TIAMINA (VITAMINA B1)
13434	TIAMINA (VIT. B1) INY 25 MG/ML	14570	TIAMINA (VITAMINA B1)
13435	TIAMINA (VIT. B1) TAB 300 MG	14570	TIAMINA (VITAMINA B1)
13436	TIAMINA (VIT. B1) TAB 50 MG	14570	TIAMINA (VITAMINA B1)
2404	TIANEPTINA,TAB 10 MG	14571	TIANEPTINA
13437	TIANEPTINA COMP 12.5 MG	14571	TIANEPTINA
13438	TICLOPIDINA COMP. 250 MG.	14572	TICLOPIDINA
2367	TIMOLOL,SOL OFT 5 MG/ML	14573	TIMOLOL
2014	TINIDAZOL,TAB 500 MG	14574	TINIDAZOL
1889	TIOSULFATO SÓDICO,INY 250 MG/ML 50 ML	14575	TIOSULFATO SÓDICO
13441	TIZANIDINA TAB 4 MG	14576	TIZANIDINA
2354	TOBRAMICINA,GOTAS OFT 0.3%	14577	TOBRAMICINA
1862	TRAMADOL,CAPS 50 MG	14578	TRAMADOL
1863	TRAMADOL,INY 100 MG/2ML	14578	TRAMADOL
13181	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML GOT. FCO.10ML	14578	TRAMADOL
13187	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML GOT.FCO.10ML	14578	TRAMADOL
13497	TRAMADOL CLORHIDRATO INY. 50MG/ML AMP.1ML	14578	TRAMADOL
13583	TRAMADOL CLORHIDRATO, TAB 150MG	14578	TRAMADOL
13584	TRAMADOL CLORHIDRATO, TAB 200MG	14578	TRAMADOL
13442	TRASTUZUMAB 440 MG, SOL. INYECTABLE	14579	TRASTUZUMAB
2116	TRIHEXIFENIDILO,TAB 2 MG	14581	TRIHEXIFENIDILO
2117	TRIHEXIFENIDILO,TAB 5 MG.	14581	TRIHEXIFENIDILO
2672	TRIHEXIFENIDILO. COMP.. 2MG	14581	TRIHEXIFENIDILO
2153	TRINITRATO DE GLICERILO,TAB SL 500 MCG	14582	TRINITRATO DE GLICERILO
2236	TROPICAMIDA,GOTAS 0,5%	14586	TROPICAMIDA
2372	TROPICAMIDA,SOL OFT 1 G/100ML	14586	TROPICAMIDA
2108	TROPISETRON,INY 5 MG/5ML	14587	TROPISETRON
2338	TUBERCULINA, DERIVADO PROTEÍNICÓ PURIFICADO (PPD),INY 3UI / 0.1ML	14588	TUBERCULINA, DERIVADO PROTÉICO (PPD)
1014	UREA,CREMA 10-40%	14589	UREA
13485	VACUNA ANTIHEPATITIS B INY	14593	VACUNA ANTI-HEPATITIS B RECOMBINANTE-ADULTO
13610	VACUNA ANTIPOLIOMELITICA SABIN TRIVALENTE (VIRUS VIVO ATENUADO)	14598	VACUNA ANTIPOLIOMELITICA INACTIVADA- VIRUS INACTIVADO (IPV)
13486	VACUNA BCG INY	14604	VACUNA BCG
1957	VANCOMICINA,INY 1G	14611	VANCOMICINA
1958	VANCOMICINA,INY 500 MG	14611	VANCOMICINA
2333	VASOPRESINA ,INY 20UI/ML	14613	VASOPRESINA

Asociación de los Códigos de coberturas de medicamentos antes de la Resolución CNSS 375-02 con los Códigos Nuevos a partir de la Resolución 375-02 DEL CNSS

ANTES DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS		A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN 375-02 DEL CNSS	
Cobertura Numero	Cobertura_Descripcion	CODIGO NUEVO	Descripción_Coberturas_Nuevas
13443	VASOPRESINA TANATO AMP. 5UI/ML	14613	VASOPRESINA
13444	VASOPRESINA ACUOSA AMP. 20UI/ML	14613	VASOPRESINA
2154	VERAPAMILO,TAB 80 MG	14615	VERAPAMILO
2164	VERAPAMILO,TAB 40 MG	14615	VERAPAMILO
2165	VERAPAMILO,INY 5 MG/2ML	14615	VERAPAMILO
13445	VERAPAMILO COMP. 240 MG.	14615	VERAPAMILO
13446	VERAPAMILO TAB 120 MG	14615	VERAPAMILO
2193	VERAPAMILO,TAB 80 MG	14615	VERAPAMILO
2072	VINBLASTINA,INY 10 MG	14616	VINBLASTINA
2073	VINCRISTINA,INY 1 MG	14617	VINCRISTINA
2074	VINCRISTINA,INY 5 MG	14617	VINCRISTINA
13447	VINCRISTINA 2 MG FCO/AMPOLLA	14617	VINCRISTINA
13533	VINCRISTINA INY 2 MG	14617	VINCRISTINA
2464	VITAMINA E,CAPS 400 MG	14618	VITAMINA E
2129	WARFARINA SÓDICA,TAB 2 MG	14619	WARFARINA SÓDICA
13464	WARFARINA SÓDICA TAB 5 MG	14619	WARFARINA SÓDICA
13449	XILITOL INY 5% 500 ML Y 1LITRO	14620	XILITOL
2252	YODO,SOL.	14622	YODO
2460	YODO,CAPS 200 MG	14622	YODO
2253	YODO,TINTURA	14622	YODO
13451	YODO INY ACEITE IODO 240 MG/0,5 ML	14622	YODO
13452	YODO INY ACEITE IODO 480 MG/ML	14622	YODO
13362	PLAQUINOL 200 MG X 20 TAB.	14295	HIDROXICLOROQUINA SULFATO
13301	LÍPIDOS LCT FCO. 500ML	14367	LÍPIDOS
13302	LÍPIDOS MCT/LCT FCO. 500ML	14367	LÍPIDOS