

---

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

---

**Specified Drugs Regulation, amendment**

---

Regulation 137/2001  
Registered August 31, 2001

**Manitoba Regulation 6/95 amended**

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

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

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

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

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

---

LOI SUR L'AIDE À L'ACHAT DE MÉDICAMENTS SUR  
ORDONNANCE  
(c. P115 de la C.P.L.M.)

---

**Règlement modifiant le Règlement sur les médicaments couverts**

---

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

**Modification du R.M. 6/95**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- PMS-TRIFLUOPERAZINE, SYRUP

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

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

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

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

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

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

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

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

- PMS-TRIFLUOPERAZINE, SIROP

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

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

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

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

- ALTI-AMOXI CLAV – 250 mg/125 mg and 500 mg/125 mg Tablets:
  - (a) For treatment of patients not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);
  - (b) For treatment of of patients with infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin).
- APO-LACTULOSE – 667 mg/ml Oral Liquid – For treatment of portal-systemic encephalopathy.

**Coming into force**

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

August 30, 2001

Dave Chomiak  
Minister of Health

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

- ALTI-AMOXI CLAV – comprimés, 250 mg/125 mg et 500 mg/125 mg –
  - a) pour le traitement des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);
  - b) pour le traitement des malades ayant des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline).
- APO-LACTULOSE – liquide oral, 667 mg/ml – pour le traitement de l'encéphalopathie porto-cave.

**Entrée en vigueur**

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

Le 30 août 2001

Le ministre de la Santé,

Dave Chomiak