

Listado informativo donde se relacionan las nuevas resoluciones de financiación de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia a fecha 6 de febrero de 2018

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	Nombre Presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719821	ANAGRELIDA STADA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	AUTORIZADO	250	300,91	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719981	ANAGRELIDA TEVA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	AUTORIZADO	250	300,91	312,95
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	719639	SOLIFENACINA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	30,77	46,19	48,03
274	solifenacina 10mg 30 comprimidos	719770	SOLIFENACINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC)	AUTORIZADO	30,77	46,19	48,03
274	solifenacina 10mg 30 comprimidos	719771	SOLIFENACINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PCTFE)	AUTORIZADO	30,77	46,19	48,03
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	719984	DICRISOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	30,77	46,19	48,03
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698136	EZETIMIBA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	SUSPENSION TEMPORAL	19,76	29,66	30,85
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719638	SOLIFENACINA APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	19,23	28,87	30,02
2795	solifenacina Mabo 5mg compEFG	719772	SOLIFENACINA MABO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC)	AUTORIZADO	19,23	28,87	30,02

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	Nombre Presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA
2795	solifenacina Mabo 5mg compEFG	719774	SOLIFENACINA MABO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PCTFE)	AUTORIZADO	19,23	28,87	30,02
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719985	DICRISOL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	19,23	28,87	30,02
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719883	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	14,53	21,81	22,68
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719884	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	13,73	20,61	21,43
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719882	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	7,27	10,91	11,35
3470	Lacosamida 50mg 14comp	719543	LACOSAMIDA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	AUTORIZADO	5,63	8,45	8,79
3471	Lacosamida 100mg 56comp	719544	LACOSAMIDA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	45,08	67,67	70,37
3472	lacosamida150mg56comp	719545	LACOSAMIDA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	67,63	101,52	105,58
3473	Lacosamida 200mg 56comp	719546	LACOSAMIDA ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	90,19	135,38	140,79
3613	simvastatina/ezetimiba 40/10mg 28comprimidos	718513	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SPI 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al)	AUTORIZADO	20,96	31,46	32,72

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	Nombre Presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA
3613	simvastatina/ezetimiba 40/10mg 28comprimidos	718514	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SPI 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	AUTORIZADO	20,96	31,46	32,72
3614	simvastatina/ezetimiba 20/10mg 28comprimidos	718511	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SPI 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	AUTORIZADO	20,96	31,46	32,72
3614	simvastatina/ezetimiba 20/10mg 28comprimidos	718512	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SPI 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	AUTORIZADO	20,96	31,46	32,72
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	716883	TRAVOPROST/TIMOLOL AMG LABS 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 2.5 ml	AUTORIZADO	9,00	13,51	14,05
4060	ROSUVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	716384	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	20,19	30,31	31,52
4060	ROSUVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	718795	ROSUVASTATINA MEIJI 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	20,19	30,31	31,52