

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
1263	FENTANILO 0,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712741	FENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 15 comprimidos	AUTORIZADO	69,52	104,35	108,53	
1264	FENTANILO 0,2 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712740	FENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 3 comprimidos	AUTORIZADO	13,9	20,86	21,70	
1265	FENTANILO 0,4 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712744	FENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 15 comprimidos	AUTORIZADO	90,22	135,42	140,84	
1266	FENTANILO 0,4 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712743	FENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 3 comprimidos	AUTORIZADO	21,3	31,97	33,25	
1267	FENTANILO 0,6 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712748	FENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 15 comprimidos	AUTORIZADO	90,22	135,42	140,84	
1268	FENTANILO 0,6 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712747	FENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 3 comprimidos	AUTORIZADO	22,32	33,5	34,84	

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
1269	FENTANILO 0,8 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712751	FENTIQ 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 15 comprimidos	AUTORIZADO	90,22	135,42	140,84	
1270	FENTANILO 0,8 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712750	FENTIQ 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 3 comprimidos	AUTORIZADO	22,32	33,5	34,84	
1271	FENTANILO 1,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712755	FENTIQ 1200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 15 comprimidos	AUTORIZADO	90,22	135,42	140,84	
1272	FENTANILO 1,2 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712754	FENTIQ 1200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 3 comprimidos	AUTORIZADO	22,32	33,5	34,84	
1273	FENTANILO 1,6 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712758	FENTIQ 1600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 15 comprimidos	AUTORIZADO	90,22	135,42	140,84	
1274	FENTANILO 1,6 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712757	FENTIQ 1600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 3 comprimidos	AUTORIZADO	22,32	33,5	34,84	

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713544	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713565	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA GOBENS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712591	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713546	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713566	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA GOBENS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712602	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712049	OLMESARTAN AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	8.56€	12.85€	13.36€	
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709201	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	8.56€	12.85€	13.36€	
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712010	OLMESARTAN AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709207	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.54€	14.32€	14.89€	
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712029	OLMESARTAN AUROBINDO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709213	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	711667	ROSUVASTATINA BAGGERMAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	7.26€	10.90€	11.33€	
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713280	ROSUVASTATINA RATIO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	7.26€	10.90€	11.33€	
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711670	ROSUVASTATINA BAGGERMAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.97€	14.97€	15.56€	
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713281	ROSUVASTATINA RATIO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	9.97€	14.97€	15.56€	
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	711673	ROSUVASTATINA BAGGERMAN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	14.96€	22.46€	23.35€	
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713282	ROSUVASTATINA RATIO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	AUTORIZADO	14.96€	22.46€	23.35€	
3593	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712742	FENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	139,05	184,96	192,36	

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
3594	FENTANILO 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712746	FENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	180,4	226,31	235,36	
3595	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712749	FENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG, 30 comprimidos	AUTORIZADO	180,4	226,31	235,36	
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713547	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713567	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA GOBENS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712614	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713568	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA GOBENS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	

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 2017

COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	Código Nacional	Nombre presentación	Situación Registro	PVL	PVP	PVPIVA	OBSERVACIÓN
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713548	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDRO CLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712625	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	AUTORIZADO	12.93€	19.41€	20.18€	