



CIRCULAR 202/19

ASUNTO: Dispensación con cargo al SNS de los medicamentos afectados por el apartado 3 del Anexo de la Resolución de 2 de agosto de 2012. Precios notificados MARZO 2019

DESTINATARIO: Ilmo/a. Sr/a. Presidente/a del Colegio Oficial de Farmacéuticos

Como continuación de las informaciones facilitadas por este Consejo General con respecto a los precios notificados autorizados, y tras la publicación por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, del Nomenclátor de aplicación a marzo de 2019, se adjunta la siguiente información:

- **Listado de medicamentos con precio notificado autorizado, de entre los incluidos en el Apartado 3 del Anexo de la Resolución de 2 de agosto de 2012**, para aplicación en la facturación de marzo de 2019. Durante este mes no se han producido cambios.
- **Listado con el resto de medicamentos con precio notificado autorizado e incluidos en la financiación**, entre los que se encuentran los de dispensación en farmacia comunitaria, de uso hospitalario y de dispensación hospitalaria sin cupón precinto diferenciado, según figura en el Nomenclátor de aplicación a marzo de 2019.

Durante este mes se ha producido la incorporación de las siguientes presentaciones de dispensación hospitalaria sin cupón precinto:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
721086	FOTIVDA	1340 MCG 21 CAPSULAS
720952	FOTIVDA	890 MCG 21 CAPSULAS
723688	HULIO	40 MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0.8 ML
723689	HULIO	40 MG 2 PLUMAS PRECARGADAS
723690	HULIO	40 MG 2 VIALES 0.8 ML
721356	IMRALDI	40 MG 1 JERINGA PRECARGADA 0.8 ML
721462	IMRALDI	40 MG 1 PLUMA PRECARGADA 0.8 ML

Durante este mes se ha producido la incorporación de las siguientes presentaciones de uso hospitalario:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
722193	BIKTARVY	50/200/25 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
719696	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA	100 MCG/ML 25 AMPOLLAS CONCENTRADO PERF 2 ML
719700	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA	100 MCG/ML 4 VIALES CONCENTRADO PERFUSION 10 ML
719698	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA	100 MCG/ML 4 VIALES CONCENTRADO PERFUSION 4 ML
724095	HERZUMA	420 MG 1 VIAL POLVO CONCENTRADO PERFUSION
657890	MABTHERA	100 MG 2 VIALES 10 ML
657882	MABTHERA	500 MG 1 VIAL 50 ML
723691	PELGRAZ	6 MG 1 JERINGA PRECARGADA 0.6 ML
724162	PELMEG	6 MG 1 JERINGA SOLUCION INYECTABLE 0.6 ML
723755	TRAZIMERA	150 MG 1 VIAL POLVO CONCENTRADO PERFUSION

Entre las presentaciones de uso hospitalario, con precio notificado autorizado, 3 presentaciones han visto modificado su precio de facturación.

Madrid, 28 de febrero de 2019

LA SECRETARIA

