

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 5 de abril de 2019

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	SITUACIÓN DE REGISTRO	PVL	PVP	PVPIVA
133	ACIDO URSODEOXICOLICO 300 MG 60 CAPSULAS	723750	ADISOCOL 300 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos	AUTORIZADO	5,78 €	8,68 €	9,02 €
274	Solifenacina10mg30co mprimidos	710245	SOLIFENACINA MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	AUTORIZADO	26,15	39,25	40,82
274	solifenacina10mg30co mpr	716813	SOLIFENACINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister)	AUTORIZADO	26,15	39,25	40,82
294	ATOMOXETINA 10 MG 28 CAPSULAS	724715	ATOMOXETINA ACCORD 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI)	AUTORIZADO	39,68 €	59,56 €	61,94 €
296	ATOMOXETINA 18 MG 28 CAPSULAS	724721	ATOMOXETINA ACCORD 18 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI)	AUTORIZADO	39,68 €	59,56 €	61,94 €
298	ATOMOXETINA 25 MG 28 CAPSULAS	724726	ATOMOXETINA ACCORD 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI)	AUTORIZADO	39,68 €	59,56 €	61,94 €
300	ATOMOXETINA 40 MG 28 CAPSULAS	724730	ATOMOXETINA ACCORD 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI)	AUTORIZADO	42,00 €	63,04 €	65,57 €
302	ATOMOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	724734	ATOMOXETINA ACCORD 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI)	AUTORIZADO	42,00 €	63,04 €	65,57 €

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 5 de abril de 2019

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	SITUACIÓN DE REGISTRO	PVL	PVP	PVPIVA
2795	Solifenacina5mg 30comprimidos	710246	SOLIFENACINA MYLAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	AUTORIZADO	13,85	20,79	21,62
3470	LACOSAMIDA 50 MG14 COMP.	723348	LACOSAMIDA VIR 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	AUTORIZADO	5,63 €	8,45	8,79
3470	LACOSAMIDA 50 MG14 COMP.	724418	LACOSAMIDA LESVI 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	AUTORIZADO	5,63 €	8,45	8,79
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMP.	723351	LACOSAMIDA VIR 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	45,08 €	67,67	70,37
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMP.	724415	LACOSAMIDA LESVI 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	45,08	67,67	70,37
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMP.	723350	LACOSAMIDA VIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	67,63 €	101,525	105,58
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMP.	724416	LACOSAMIDA LESVI 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	67,63	101,52	105,58
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMP.	723349	LACOSAMIDA VIR 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	AUTORIZADO	90,19 €	135,38	140,79

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 5 de abril de 2019

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	SITUACIÓN DE REGISTRO	PVL	PVP	PVPIVA
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMP.	724417	LACOSAMIDA LESVI 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	AUTORIZADO	90,19	135,38	140,79
3487	ATOMOXETINA 80 MG 28 CAPSULAS	724736	ATOMOXETINA ACCORD 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-Al)	AUTORIZADO	46,68 €	70,07 €	72,87 €
3615	TAMSULOSINA/DUTAS TERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	723936	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TEVA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTAS TERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	723937	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA SANDOZ FARMACEUTICA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTAS TERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724431	NEOMYX 0,5 MG/0,4 MG CÁPSULAS DURAS 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTAS TERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724432	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA NORMON 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTAS TERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724433	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TARBIS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51

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 5 de abril de 2019

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	SITUACIÓN DE REGISTRO	PVL	PVP	PVPIVA
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724434	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ALTER GENERICOS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724435	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA MYLAN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724436	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA RATIOPHARM 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724437	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ALMUS PHARMA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724438	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA CINFAMED 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724439	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA APOTEX 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51

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 5 de abril de 2019

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	SITUACIÓN DE REGISTRO	PVL	PVP	PVPIVA
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724440	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA QUALIGEN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724441	DUPROST 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724443	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA AUROVITAS SPAIN 0,5MG/0,4MG CAPSULAS DURAS., 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724444	Dutasterida/Tamsulosina STADAGEN 0,5 mg/0,4 mg, cápsulas duras 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724511	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA SANDOZ 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 capsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724529	ILMAGO 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	AUTORIZADO	15,06	22,61	23,51
4102	ATOMOXETINA 100 MG 28 CAPSULAS	724718	ATOMOXETINA ACCORD 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI)	AUTORIZADO	46,68 €	70,07 €	72,87 €

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 5 de abril de 2019

CODIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CODIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	SITUACIÓN DE REGISTRO	PVL	PVP	PVPIVA
4121	BIMATOPROST 0,3MG/ML 0,4ML 30 ENVASES UNIDOSIS COLIRIO	723769	BIMATOPROST QUALIGEN 0.3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,4 ml	AUTORIZADO	13,37	20,07	20,87
		723749	ADISOCOL 450 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos	AUTORIZADO	7,51 €	11,27 €	11,72 €